

Comprovante de Recebimento Pix



pastel autismo

Valor: R\$ 24,00

Realizado em: 26/02/2026 - 16:31:53

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E74114042202602261931GCRUC34AJK6

Nome do pagador: MARCELLE ANDREA LEITE PEREIRA ROSSA

CPF do pagador: ***.268.199-**

Instituição do pagador: CC UNICRED UNIÃO LTDA - UNICRED UNIÃO

Nome do destinatário: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

CNPJ do destinatário: 36.564.180/0001-81

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E741.1404.2202.6022.6193.1GCR.UC34.AJK6

Número de Controle: 4114042202602

Emitido em: 27/02/2026 - 20:49:07

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19