

Valor: R\$ 72,00

Realizado em: 26/02/2026 - 17:05:53

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E60701190202602262005DY5OMBHSU9Y

Nome do pagador: CARLOS EDUARDO M KOCKANNY

CPF do pagador: \*\*\*.094.089-\*\*

Instituição do pagador: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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: E607.0119.0202.6022.6200.5DY5.OMBH.SU9Y

Número de Controle: 0701190202602

Emitido em: 27/02/2026 - 20:50:22

\* 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