

Terapias persona

Valor: R\$ 320,00

Realizado em: 13/04/2026 - 13:35:03

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: FRANCORADASSI

CNPJ do destinatário: 53.834.597/0001-36

Instituição do destinatário: COOP SICREDI CENT SUL PR/SC/RJ

Agência e conta do destinatário: 0719 / 13479-5

Nome do pagador: Associacao Autismo Sem Barreiras Associacao De Atendimento E Apoio A Pessoa Com Transtorno Do Espect

CNPJ do pagador: 36.564.180/0001-81

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E7890760720260413161144VlstxYd30

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.6041.3161.144V.lstx.Yd30

Número de Controle: 14028133289

Emitido em: 13/04/2026 - 13:39:43

* 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