

Valor: R\$ 20,00

Realizado em: 05/06/2026 - 12:02:53

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E10573521202606051502EIPmYD11Mze

Nome do pagador: Daiane Hadlich

CPF do pagador: ***.586.399-**

Instituição do pagador: MERCADO PAGO IP LTDA.

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: E105.7352.1202.6060.5150.2EIP.mYD1.1Mze

Número de Controle: 0573521202606

Emitido em: 08/06/2026 - 14:55:54

* 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