

Valor: R\$ 20,00

Realizado em: 08/06/2026 - 17:50:15

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E2655523520260608204938s7iq59gmW

Nome do pagador: SONIA KUROSKI

CPF do pagador: ***.272.499-**

Instituição do pagador: COOP SICREDI CELEIRO DO MT

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: E265.5523.5202.6060.8204.938s.7iq5.9gmW

Número de Controle: 6555235202606

Emitido em: 08/06/2026 - 18:30:57

* 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