

Valor: R\$ 20,00

Realizado em: 09/06/2026 - 12:09:10

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E18236120202606091509s07fbc5f7ae

Nome do pagador: Rosangela Aparecida Ramos Narciso

CPF do pagador: ***.200.379-**

Instituição do pagador: NU PAGAMENTOS - IP

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: E182.3612.0202.6060.9150.9s07.fbc5.f7ae

Número de Controle: 8236120202606

Emitido em: 15/06/2026 - 16:09:30

* 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