

Valor: R\$ 20,00

Realizado em: 09/06/2026 - 12:22:33

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E78834975202606091522SwtioA6XyLt

Nome do pagador: CELIA MARIA BARTH WEILLER

CPF do pagador: ***.485.639-**

Instituição do pagador: CCLA DO VALE DO CANOINHAS

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: E788.3497.5202.6060.9152.2Swt.ioA6.XyLt

Número de Controle: 8834975202606

Emitido em: 15/06/2026 - 16:09:10

* 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