

paciente Stella
Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 25/06/2026 - 17:37:12

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: JAINE CAVALLINI

CPF do destinatário: ***.815.639-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0217 / 53696-2

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: E7890760720260625203249bX3TvqEei

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.6062.5203.249b.X3Tv.qEei

Número de Controle: 14383702852

Emitido em: 25/06/2026 - 17:48:07

* 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