

Valor: R\$ 20,00

Realizado em: 07/05/2026 - 11:17:16

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E10573521202605071416O8f26PgYnJl

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: E105.7352.1202.6050.7141.6O8f.26Pg.YnJl

Número de Controle: 0573521202605

Emitido em: 07/05/2026 - 11:18:07

* 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