

Valor: R\$ 20,00

Realizado em: 08/05/2026 - 10:16:45

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E60701190202605081316DY5X7SOJA78

Nome do pagador: VERIDIANA CARVALHO

CPF do pagador: ***.073.189-**

Instituição do pagador: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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: E607.0119.0202.6050.8131.6DY5.X7SO.JA78

Número de Controle: 0701190202605

Emitido em: 08/05/2026 - 11:18:46

* 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