

Valor: R\$ 20,00

Realizado em: 08/05/2026 - 13:28:32

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E31872495202605081628Y4V7b4UsO2Z

Nome do pagador: SILVANA FERREIRA

CPF do pagador: ***.724.619-**

Instituição do pagador: BCO C6 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: E318.7249.5202.6050.8162.8Y4V.7b4U.sO2Z

Número de Controle: 1872495202605

Emitido em: 08/05/2026 - 17:29:28

* 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