

garagem de janeiro a abril

Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 12/05/2026 - 16:30:22

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: VALDOMIRO PRESTUPA

CPF do destinatário: ***.267.389-**

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE DO CANOINHAS

Agência e conta do destinatário: 3031 / 15698-1

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: E7890760720260512184118Dw6AIUy5J

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.6051.2184.118D.w6AI.Uy5J

Número de Controle: 14170016654

Emitido em: 13/05/2026 - 22:37:48

* 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