

terapias t.o e psicóloga
Valor: R\$ 1.600,00

Realizado em: 14/05/2026 - 15:27:29

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: FRANCORADASSI

CNPJ do destinatário: 53.834.597/0001-36

Instituição do destinatário: COOP SICREDI CENT SUL PR/SC/RJ

Agência e conta do destinatário: 0719 / 13479-5

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: E7890760720260514181834VrPrPBadV

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.6051.4181.834V.rPrP.BadV

Número de Controle: 14179769593

Emitido em: 14/05/2026 - 15:37:55

* 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