

lembranças dos colaboradores

Valor: R\$ 120,00

Realizado em: 15/05/2026 - 18:36:16

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: BARBARA THAIS DE SOUZA CARDOSO

CPF do destinatário: ***.955.619-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0217 / 55062-0

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: E7890760720260515203153BR6uni6B3

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.6051.5203.153B.R6un.i6B3

Número de Controle: 14186137567

Emitido em: 15/05/2026 - 19:04:39

* 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