

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 02/07/2026 - 14:19:14

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E7890760720260702171846KwMDxmKX

Nome do pagador: NIVALDO ALIONCO

CPF do pagador: ***.610.139-**

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

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: E789.0760.7202.6070.2171.846K.wMDx.mkKX

Número de Controle: 8907607202607

Emitido em: 15/08/2026 - 14:29:32

* 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