

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 07/07/2026 - 10:24:05

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E18236120202607071324s14b5f48143

Nome do pagador: Sionara Terezinha Fogaco

CPF do pagador: ***.218.849-**

Instituição do pagador: NU PAGAMENTOS - IP

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: E182.3612.0202.6070.7132.4s14.b5f4.8143

Número de Controle: 8236120202607

Emitido em: 15/08/2026 - 14:31:58

* 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