

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 07/07/2026 - 10:39:16

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E003603052026070713386c8d9341fc3

Nome do pagador: MANUELLY ACACIA DOLIZNEY

CPF do pagador: ***.209.519-**

Instituição do pagador: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: E003.6030.5202.6070.7133.86c8.d934.1fc3

Número de Controle: 0360305202607

Emitido em: 15/08/2026 - 14:32:17

* 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