

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 09/07/2026 - 18:11:39

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E7890760720260709211114ij0eQcWch

Nome do pagador: Persona Terapias Integrativas Ltda

CNPJ do pagador: 53.834.597/0001-36

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: E789.0760.7202.6070.9211.114i.j0eQ.cWch

Número de Controle: 8907607202607

Emitido em: 15/08/2026 - 14:33:26

* 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