

Valor: R\$ 30,00

Realizado em: 10/07/2026 - 19:35:09

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E00416968202607102234X5lbg2GWRP

Nome do pagador: NIVEA MARIA RODRIGUES

CPF do pagador: ***.092.719-**

Instituição do pagador: BANCO INTER

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: E004.1696.8202.6071.0223.4X5l.bjG2.GWRP

Número de Controle: 0416968202607

Emitido em: 15/08/2026 - 14:34:07

* 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