

Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 02/07/2026 - 20:11:56

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E00360305202607022311a5467c5febf

Nome do pagador: KELI VIVIANE TEIXEIRA

CPF do pagador: ***.136.289-**

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: E003.6030.5202.6070.2231.1a54.67c5.febf

Número de Controle: 0360305202607

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

* 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