

serviços do SIT

Valor: R\$ 400,00

Realizado em: 28/07/2026 - 09:35:16

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: VILMAR BAYER

CPF do destinatário: ***.037.579-**

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1296 / 0000000000001001417-2

Nome do pagador: Associacao Autismo Sem Barreiras Associacao De Atendimento E Apoio A Pessoa Com Transtorno Do Espect

CNPJ do pagador: 36.564.180/0001-81

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E78907607202607281226021cRkznoyQ

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.6072.8122.6021.cRkz.noyQ

Número de Controle: 14543634732

Emitido em: 28/07/2026 - 09:35:40

* 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