

Valor: R\$ 0,01

Realizado em: 19/11/2025 - 00:26:56

Solicitante: [REDACTED]

Cooperativa e conta origem: [REDACTED]

Nome do destinatário: [REDACTED]

CPF do destinatário: [REDACTED]

Instituição do destinatário: BCO XP S.A.

Agência e conta do destinatário: [REDACTED]

Nome do pagador: [REDACTED]

CPF do pagador: [REDACTED]

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: [REDACTED]

Autenticação Eletrônica: [REDACTED]

Número de Controle: [REDACTED]

Emitido em: 19/11/2025 - 00:28:00

* 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