

Valor: R\$ 0,01

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

Solicitante:

Cooperativa e conta origem:

Nome do destinatário:

CPF do destinatário:

Instituição do destinatário: BCO XP S.A.

Agência e conta do destinatário:

Nome do pagador:

CPF do pagador:

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação:

Autenticação Eletrônica:

Número de Controle:

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