SEMSA
PROC: 034/24
FLS: 10
ASS:

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03559 / 2200 / 000575832975-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / MUNICIPIO DE
CPF/CNPJ:	13.939.816/0001-27

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2617 / 00000058782-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CITY T T EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	05.133.861/0001-61
Valor:	R$ 42.739,33
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	19/08/2025
Data / Hora da operação:	19/08/2025 16:54:02

Código da operação:	78778509
Chave de segurança:	8GKTAQZH0YYLLP0J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104