GERENCIADOR CAIXA

053/24
P. M. Caracaraí
Fls. 875
Ass.

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:	1036 / 00000025895-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M G DE FARIAS
CPF/CNPJ:	53.035.505/0001-58
Valor:	R$ 9.509,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2025
Data / Hora da operação:	28/07/2025 13:37:00

Código da operação:	64889932
Chave de segurança:	CW0AGMNXLRSEE6KH

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