P. M. CARACARAÍ
PROC: 225/24
FOLHA: 339
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:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5028 / 00000053782-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIFEPORT SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	41.981.785/0001-08
Valor:	R$ 32.861,26
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO NOTA FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	03/06/2025
Data / Hora da operação:	03/06/2025 15:03:40

Código da operação: 44485554
Chave de segurança: 5XLPFZ9LCAEKYMQ2

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