

**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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00321414518-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HILDEFRAN ANGELIN DE SOUZA
CPF/CNPJ:	57.824.954/0001-36
Valor:	R\$ 6.395,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	96-PAGAMENTO PRESTADOR E
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2026
Data / Hora da operação:	14/04/2026 13:00:29

Código da operação:	95827483
Chave de segurança:	YX4ZJZ7C0LW3YFZY

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