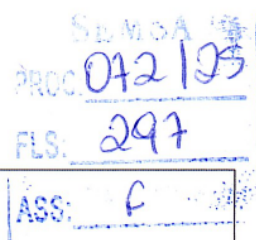


**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA



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

|                                   |                                              |
|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 260 - NU PAGAMENTOS S.A. 00000000 - 18236120 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                          |
| <b>Conta destino:</b>             | 0001 / 00321414518-2                         |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                     |
| <b>Nome:</b>                      | HILDEFRAN ANGELIN DE SOUZA                   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 57.824.954/0001-36                           |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 6.395,00                                 |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                     |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                        |
| <b>Identificação da operação:</b> | 96-PAGAMENTO PRESTADOR E                     |
| <b>Histórico:</b>                 |                                              |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 17/06/2026          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 17/06/2026 13:45:33 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 66720980         |
| <b>Chave de segurança:</b> | H1W5MF983UF5TR46 |

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