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

SEMSA
PROC: 002/25
FLS: 612
ASS:

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
a destino:	1036 / 00000022798-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	E B ALVES ME
CPF/CNPJ:	23.151.383/0001-02
Valor:	R$ 15.379,16
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	11/06/2025
a / Hora da operação:	11/06/2025 14:43:50

Código da operação: 60088059
Chave de segurança: 5ZAX2ALH8ZCVLNVF

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