GERENCIADOR CAIXA

SEMSA 002/2025
PROC.:
FLS.: 022
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 / 00000022798-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	E B ALVES ME
CPF/CNPJ:	23.151.383/0001-02
Valor:	R$ 14.837,92
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95-PAGAMENTO PRESTADOR M
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2026
Data / Hora da operação:	27/03/2026 14:36:58

Código da operação: 65109638
Chave de segurança: XH7FX4E10XFQ1LJ5

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