

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS FMS
<b>Conta Origem:</b>	0040/006/00624077-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.902.878/0001-39

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A.
<b>Conta Destino:</b>	4185/13001192-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	MARIA AUXILIADORA SILVA
<b>CPF/CNPJ</b>	05.387.274/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$7.880,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,45
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SUS
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR SUS

<b>Data de Débito:</b>	18/02/2021
<b>Data da Operação:</b>	18/02/2021
<b>Código da Operação:</b>	00124624
<b>Chave de Segurança:</b>	Q6WN1MG2M4U28TZ3

<b>CPFs Autorizadores:</b>
041.690.234-04
102.097.424-96

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.