

23/02/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:37:25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****16/02/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****36-820000000****VALOR TOTAL:****364,97********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: JULIANA FERNANDES DOS SANTOS****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 072-3****CONTA : 000000804569****Nr. Autenticação: 7.F60.59D.34A.1A4.246**