

11/10/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:10:54

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:****06/10/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****284574000000****VALOR TOTAL:****534,09********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: FRANCISLAINE VAGNA SERASSINI C****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 005-9****CONTA : 000000087394****Nr. Autenticação: 1.9B7.571.187.2E0.53F**