

IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores  
via GovConta Caixa**

<b>Emitente:</b>	MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS FMS
<b>Conta Origem:</b>	0040/006/00624077-9

<b>Conta Destino:</b>	0040/006/00071012-9
<b>Nome do Destinatário:</b>	MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS FMS
<b>Valor:</b>	R\$ 265.005,69
<b>Identificação da Operação:</b>	94 FOLHA PAGAMENTO DO SUS

<b>Data de Débito:</b>	02/09/2020 - 10:50:18
<b>Data da Operação:</b>	02/09/2020
<b>Código da Operação:</b>	70087768
<b>Chave de Segurança:</b>	TKGEE28K8A7YY8P9
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	