

IMPRIMIR

FECHAR

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

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| Emitente: | MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS FMS |
| Conta Origem: | 0040/006/00624077-9 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Conta Destino: | 0040/006/00071012-9 |
| Nome do Destinatário: | MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS FMS |
| Valor: | R\$ 292.293,84 |
| Identificação da Operação: | 94 FOLHA PAGAMENTO SUS |

| | |
|--|-----------------------|
| Data de Débito: | 29/09/2020 - 13:28:55 |
| Data da Operação: | 29/09/2020 |
| Código da Operação: | 92522096 |
| Chave de Segurança: | K1GX065Y2RYCGQ0Q |
| Operação realizada com sucesso. | |