

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

CAIXA**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\$293.761,12
Identificação da Operação:	94 FOLHA PAGAMENTO DO SUS

Data de Débito:	05/02/2021 -11:35:12
Data da Operação:	05/02/2021
Código da Operação:	166087606
Chave de Segurança:	9KH6VGF3TYCKX2H5

CPFs Autorizadores:
102.097.424-96
041.690.234-04

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS