



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	2991 / 006 / 00624034-1
Conta destino:	0812 / 003 / 00002469-3

Nome remetente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Valor:	R\$ 4.118,58

Data/hora da operação:	14/06/2023 17:35:24
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104