



Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.728.239/0001-07
Conta de origem: 0093/006-000624021-2

Convênio: 303610 SIACC - ABBINT - 00093 - 303610-3 - FUNDO
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor
Compromisso: 1 - Prmtro 01 Tipo 01 Código 0002
NSA: 17664

Conta destino: 104 - 2942 - 000-300001730-4
Nome do destinatário SMARTX INDUSTRIA E COMERCIO LT
CPF / CNPJ do destinatário: 07.084.315/0001-03
Documento da empresa: SOF00120201766400002
Valor da efetivação R\$ 1.781,78
Data da efetivação 27/11/2020

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
-----------------	-------------------	--------------------	-------------------

Autenticação Bancária: F33021143C8361F6F7CDD00000



Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104