

12/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:47:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BE

AGÊNCIA: 0750-1

CONTA: 00.000.114.703-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

04/05/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000000000098

VALOR TOTAL:

2.500,00

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: MERCEARIA E PADARIA SANTA CLAR

BANCO : 237 - Banco 237

AGÊNCIA : 146-3

CONTA : 000000359467

=====

Nr. Autenticação: 5.9F7.E0B.074.E43.4AF

12/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:47:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BE****AGÊNCIA: 0750-1****CONTA: 00.000.114.703-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****04/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000148425****VALOR TOTAL:****24.000,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: UNIAO BOSCATTI PARTICIPACAO E****BANCO : 237 - Banco 237****AGÊNCIA : 634-8****CONTA : 000000001287****Nr. Autenticação: B.BD1.198.EB3.4DA.C89**

12/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:47:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BE****AGÊNCIA: 0750-1****CONTA: 00.000.114.703-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****04/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000234969****VALOR TOTAL:****90.375,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES****BANCO : 341 - Banco 341****AGÊNCIA : 058-7****CONTA : 000000094467****Nr. Autenticação: E.A96.FED.7CD.775.9B4**

12/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:47:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BE****AGÊNCIA: 0750-1****CONTA: 00.000.114.703-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****04/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000016249****VALOR TOTAL:****4.396,80********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MED****BANCO : 237 - Banco 237****AGÊNCIA : 347-8****CONTA : 000000186155****Nr. Autenticação: 4.4BC.9CB.348.5EB.940**

12/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:47:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BE****AGÊNCIA: 0750-1****CONTA: 00.000.114.703-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**04/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000000208****VALOR TOTAL:****18.000,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.360-X****CONTA : 00.000.003.682-X**

=====

Nr. Autenticação: E.801.2C9.1E5.DEB.E2A

12/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:47:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BE****AGÊNCIA: 0750-1****CONTA: 00.000.114.703-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****04/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000272946****VALOR TOTAL:****133,44********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MED CENTER COMERCIAL LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.368-9****CONTA : 00.000.001.162-2****Nr. Autenticação: 7.A96.44A.9A6.94E.E26**

12/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:47:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BE****AGÊNCIA: 0750-1****CONTA: 00.000.114.703-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****04/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000198466****VALOR TOTAL:****1.464,48********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: INTENSIVEMED IMPORTACAO E COME****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.495-9****CONTA : 00.000.108.171-3****Nr. Autenticação: E.9BC.52F.C51.463.B38**

12/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:47:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BE****AGÊNCIA: 0750-1****CONTA: 00.000.114.703-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****04/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000996282****VALOR TOTAL:****714,75********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CBS MEDICO CIENTIFICA S/A****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.344-8****CONTA : 00.000.004.400-8****Nr. Autenticação: A.D52.64C.82D.43F.3D5**