

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:

14/05/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000000000119

VALOR TOTAL:

9.600,00

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

CLIENTE: POLO MINAS COMERCIO E DISTRIBU

BANCO : 104 - Banco 104

AGÊNCIA : 008-9

CONTA : 000000035513

=====

Nr. Autenticação: 0.850.EF2.C26.700.20F

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000188091****VALOR TOTAL:****3.385,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA****BANCO : 341 - Banco 341****AGÊNCIA : 019-4****CONTA : 000000700159****Nr. Autenticação: 0.98B.8B4.2F5.3BE.FA3**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000188188****VALOR TOTAL:****1.760,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA****BANCO : 341 - Banco 341****AGÊNCIA : 019-4****CONTA : 000000700159****Nr. Autenticação: 4.F42.17F.86B.1E2.68E**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000013098****VALOR TOTAL:****23.750,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: DOKI BRASIL COMERCIO E SERVICO****BANCO : 104 - Banco 104****AGÊNCIA : 292-2****CONTA : 000000006281****Nr. Autenticação: A.46D.D42.EFF.CA6.4BC**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000013076****VALOR TOTAL:****14.650,50********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: DOKI BRASIL COMERCIO E SERVICO****BANCO : 104 - Banco 104****AGÊNCIA : 292-2****CONTA : 000000006281****Nr. Autenticação: D.256.72C.F49.700.394**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000016270****VALOR TOTAL:****4.809,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MED****BANCO : 237 - Banco 237****AGÊNCIA : 347-8****CONTA : 000000186155****Nr. Autenticação: 7.AA7.FCE.95F.F32.F9E**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000062641****VALOR TOTAL:****731,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: B C PRODUTOS DE LIMPEZA E EMBA****BANCO : 341 - Banco 341****AGÊNCIA : 305-5****CONTA : 000000185668****Nr. Autenticação: 9.174.FC3.EE2.2EB.6FB**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000120184****VALOR TOTAL:****29.484,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.032-9****CONTA : 00.000.015.184-X****Nr. Autenticação: 4.A9D.7B7.03C.1DB.A7A**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000198128****VALOR TOTAL:****80.269,52********* 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: 9.3AC.9E2.9CD.3D4.592**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000198780****VALOR TOTAL:****38.000,00********* 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: 6.8D0.390.CEA.2A2.778**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000199128****VALOR TOTAL:****9.000,00********* 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: 0.38C.0D9.82F.0F1.8D4**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000995468****VALOR TOTAL:****1.658,70********* 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: C.4A7.E18.FE6.4FD.761**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000996932****VALOR TOTAL:****1.978,80********* 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: F.091.D44.E94.FC2.D88**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000054937****VALOR TOTAL:****90,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MED****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.177-5****CONTA : 00.000.024.555-0****Nr. Autenticação: B.22F.003.1B2.F58.9E4**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000132129****VALOR TOTAL:****25.500,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: GREINER BIO ONE BRASIL PRODUTO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.360-X****CONTA : 00.000.009.708-X****Nr. Autenticação: 5.195.A81.8E8.69C.F0B**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000002600949****VALOR TOTAL:****5.530,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 5.115-2****CONTA : 00.000.002.014-1****Nr. Autenticação: 6.67C.C9A.2FF.ECB.708**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:06:05

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:****14/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000058750****VALOR TOTAL:****5.252,22********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 6.505-6****CONTA : 00.000.001.411-7****Nr. Autenticação: A.620.96E.3E0.E58.B38**