

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:12:24

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:

15/05/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000000006827

VALOR TOTAL:

28.840,00

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

CLIENTE: JN DIAGNOSTICA LTDA EPP

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 1.229-7

CONTA : 00.000.055.815-X

=====

Nr. Autenticação: 9.004.957.0BA.C8A.32D

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:12:24

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:****15/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000006530****VALOR TOTAL:****4.940,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: GERBRA COMERCIO EIRELI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.493-2****CONTA : 00.000.101.448-X****Nr. Autenticação: 6.FB4.D16.3C5.DF8.95F**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:12:24

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:****15/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000118265****VALOR TOTAL:****2.641,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.546-6****CONTA : 00.000.011.079-5****Nr. Autenticação: 1.AFE.03A.B42.1C9.F1C**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:12:24

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:****15/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000003762****VALOR TOTAL:****27.700,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: XAVIER CONFECÇÕES INDUSTRIA E****BANCO : 341 - Banco 341****AGÊNCIA : 062-5****CONTA : 000000223904****Nr. Autenticação: E.F42.074.574.D9D.9E2**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:12:24

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:****15/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000000121****VALOR TOTAL:****14.400,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: POLO MINAS COMERCIO E DISTRIBU****BANCO : 104 - Banco 104****AGÊNCIA : 008-9****CONTA : 000000035513****Nr. Autenticação: E.74C.7B3.615.298.0F6**