

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:

13/07/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000000191358

VALOR TOTAL:

6.400,00

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

CLIENTE: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

BANCO : 341 - Banco 341

AGÊNCIA : 019-4

CONTA : 000000700159

=====

Nr. Autenticação: 2.46A.BD1.80F.8C1.78D

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000190754****VALOR TOTAL:****10.222,20********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA****BANCO : 341 - Banco 341****AGÊNCIA : 019-4****CONTA : 000000700159****Nr. Autenticação: D.D6C.7C9.066.505.DB8**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000013475****VALOR TOTAL:****6.150,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: DOKI BRASIL COMERCIO E SERVICO****BANCO : 104 - Banco 104****AGÊNCIA : 292-2****CONTA : 000000006281****Nr. Autenticação: F.052.05B.37C.176.FAD**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:**13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000013476****VALOR TOTAL:****4.100,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: DOKI BRASIL COMERCIO E SERVICO****BANCO : 104 - Banco 104****AGÊNCIA : 292-2****CONTA : 000000006281**

=====

Nr. Autenticação: D.BF6.85B.B9C.65C.BAE

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:**13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000022707****VALOR TOTAL:****2.603,75********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MHEDICA SERVICE COMERCIO E MAN****BANCO : 033 - Banco 033****AGÊNCIA : 427-4****CONTA : 000130026755**

=====

Nr. Autenticação: 6.AFB.7AB.2B0.12A.030

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000022891****VALOR TOTAL:****7.829,25********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MHEDICA SERVICE COMERCIO E MAN****BANCO : 033 - Banco 033****AGÊNCIA : 427-4****CONTA : 000130026755****Nr. Autenticação: 4.203.D5F.238.E17.840**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000022944****VALOR TOTAL:****26.037,50********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MHEDICA SERVICE COMERCIO E MAN****BANCO : 033 - Banco 033****AGÊNCIA : 427-4****CONTA : 000130026755****Nr. Autenticação: 2.2B3.E3F.566.47D.11D**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000023123****VALOR TOTAL:****3.827,52********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MHEDICA SERVICE COMERCIO E MAN****BANCO : 033 - Banco 033****AGÊNCIA : 427-4****CONTA : 000130026755****Nr. Autenticação: 7.7E1.888.5AA.C39.D8F**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:**13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000023165****VALOR TOTAL:****3.613,20********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MHEDICA SERVICE COMERCIO E MAN****BANCO : 033 - Banco 033****AGÊNCIA : 427-4****CONTA : 000130026755**

=====

Nr. Autenticação: E.0AE.774.151.7A1.589

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000000145****VALOR TOTAL:****48.000,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: POLO MINAS COMERCIO E DISTRIBU****BANCO : 104 - Banco 104****AGÊNCIA : 008-9****CONTA : 000000035513****Nr. Autenticação: 1.557.C50.E92.995.96C**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000016577****VALOR TOTAL:****4.672,74********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MED****BANCO : 237 - Banco 237****AGÊNCIA : 347-8****CONTA : 000000186155****Nr. Autenticação: D.164.02F.AE2.6ED.C54**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000016684****VALOR TOTAL:****3.323,44********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MED****BANCO : 237 - Banco 237****AGÊNCIA : 347-8****CONTA : 000000186155****Nr. Autenticação: F.1BE.26A.35F.707.E19**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000201611****VALOR TOTAL:****47.500,00********* 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: B.1F8.A08.FF3.F0D.7B4**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000042281****VALOR TOTAL:****6.654,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MED****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.235-1****CONTA : 00.000.101.971-6****Nr. Autenticação: E.8BF.467.C61.0F3.415**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000000121614****VALOR TOTAL:****2.096,04********* 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: D.5B4.D0D.E10.1D5.AC6**

13/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

11:08:32

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:****13/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000001844589****VALOR TOTAL:****448.500,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MULTILASER INDUSTRIAL S/A****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.912-7****CONTA : 00.000.101.667-9****Nr. Autenticação: 5.72F.7AF.4A3.D30.E36**