

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
		4. COMPETÊNCIA	SETEMBRO/2023
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUCUOCA RUA MAMEDE RODRIGUES TEIXEIRA 459 CENTRO TEJUCUOCA CE CEP: 62610000 Vínculos: Todos FILTROS UTILIZADOS :		6. VALOR	3.001,13
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS	
		11. TOTAL	
Segurados +		3.001,13	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	
		4. COMPETÊNCIA	SETEMBRO/2023
		5. IDENTIFICADOR	23489834000108
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUCUOCA RUA MAMEDE RODRIGUES TEIXEIRA 459 CENTRO TEJUCUOCA CE CEP: 62610000 Vínculos: Todos FILTROS UTILIZADOS :		6. VALOR	3.001,13
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO		10. ATM, MULTA E JUROS	
		11. TOTAL	
Segurados +		3.001,13	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:50:10  
415004150 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231335 FMS ENFERMAGEM  
AGENCIA: 4150-5 CONTA: 156-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/11/2023
NR. DOCUMENTO	554.150.000.009.041
VALOR TOTAL	3.001,13

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

CLIENTE: FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI  
AGENCIA: 4150-5 CONTA: 9.041-7  
NR. DOCUMENTO 554.150.000.000.156

=====

NR. AUTENTICACAO	3.F7F.69D.41A.329.720
------------------	-----------------------