



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| Tipo de TED:    | TED para terceiros           |
| Conta origem:   | 4538 / 006 / 00000007-3      |
| Tipo de conta:  | 01 - Conta Corrente          |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA                     |
| Nome:           | CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL |
| CPF/CNPJ:       | 01.645.691/0001-43           |

|                            |                                                |
|----------------------------|------------------------------------------------|
| Banco:                     | 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190 |
| Tipo de conta:             | 01 - Conta Corrente                            |
| Conta destino:             | 3835 / 00000033062-6                           |
| Tipo de pessoa:            | JURÍDICA                                       |
| Nome:                      | ASPP                                           |
| CPF/CNPJ:                  | 76.586.916/0001-37                             |
| Valor:                     | R\$ 272,00                                     |
| Valor da tarifa:           | R\$ 12,00                                      |
| Finalidade:                | 10 - Crédito em Conta                          |
| Identificação da operação: | MENSALIDADE MAIO                               |
| Histórico:                 |                                                |

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito:          | 12/05/2025          |
| Data / Hora da operação: | 12/05/2025 10:48:31 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 00106900         |
| Chave de segurança: | 2KQLH8LCST3THYZK |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104