

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	MEDIANEIRA CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	0956 006 00000169-1
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo:	DOC E

Banco:	[REDACTED]
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	FABIO DE VARGAS PADILHA
CPF/CNPJ destinatário:	[REDACTED].489.929-[REDACTED]
Valor a ser transferido:	R\$ 345,83
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 345,83
Identificação da operação:	RESSARCIMENTO FABIO POSTO

Data de débito:	06/10/2023
Data/hora da operação:	06/10/2023 10:36:33

Código da operação:	00001106
Chave de segurança:	FAT2U2MSQ5025YMN

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Desenvolvido por Módula Software