

**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\$ 267,73**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 267,73**Identificação da operação:** RESSARC FABIO COMB 46,162**Data de débito:** 25/10/2023**Data/hora da operação:** 25/10/2023 08:56:48**Código da operação:** 00000287**Chave de segurança:** NTYP005AP9MM8MFV

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

