

17/08/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:45:54

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.019.434-4**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**16/08/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****003131000000****VALOR TOTAL:****39,91********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: NELI STEFFEN BOSSI****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 2.157-1****CONTA : 00.000.011.429-4**

=====

Nr. Autenticação: 5.FD4.408.EDE.1E2.A16