



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2510 / 006 / 00000185-3

Conta destino: 2510 / 006 / 00000100-4

Nome destinatário: PM GOIANIA CONTA CREDITO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 5.000.000,00

Data de débito: 17/03/2021

Data/hora da operação: 17/03/2021 10:07:36

Código da operação: 355507802

Chave de segurança: 46VQ8WR2EYXYE6RM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESPELHO DO REMESSA N° : 000317
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : CAMMARA MUNICIPAL GYN PENSÃO

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Fornecedor				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3462	15/07/2021	1.900.000,00	PM GOIANIA CONTA CREDITO	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000336
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : CAMMARA MUNICIPAL GYN PENSÃO

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Fornecedor
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

3496	07/10/2021	1.310.000,00	PM GOIANIA CONTA CREDITO	
------	------------	--------------	--------------------------	--



ESPELHO DO REMESSA N° : 000347
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : CAMMARA MUNICIPAL GYN PENSÃO

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Fornecedor				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3545	10/11/2021	1.000.000,00	PM GOIANIA CONTA CREDITO	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000371
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : CAMMARA MUNICIPAL GYN PENSÃO

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Fornecedor
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

3615	21/12/2021	700.000,00	PM GOIANIA CONTA CREDITO	
------	------------	------------	--------------------------	--