



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de pagamento

Nome do Pagador:	CONSORCIO INTERGESTORES DE SAUDE DA 5A REGIAO DE SAUDE
Tipo de Pessoa:	JURÍDICA
Conta Debitada:	0389 / 0006 / 00073007-1

Convênio: DE SAUDE	402928 - CONSORCIO INTERGESTORES DE SAUDE DA 5A REGIAO
Tipo de compromisso:	0001 - PAGAMENTO A FORNECEDOR
Compromisso:	0003 - CIS 5 RS
NSA:	993

Banco Destino:	136 - UNICRED
Agência/Conta destino:	1319 / 0000 / 00800984-8
Tipo de conta:	01 - CONTA CORRENTE
Tipo pessoa:	Jurídica
Nome do destinatário:	SMB GESTAO EM SAUDE
CPF/CNPJ do destinatário:	
Valor:	R\$ 52.482,78
Data da operação:	06/08/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 0104)