

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMJ

CNPJ: 13.917.262/0001-67

Agência: 03619 Conta: 000574427009-0

Formato Anterior (Alterado em 15/09/2025): 3619 0006 000000071020-5

07/01/2026 14:42:21

Saldo anterior ao período solicitado R\$ 4.781,59 C

Extrato no período de 01/12/2025 à 31/12/2025

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
11/12/2025 11/12 03:42	000000	TARIFA RENOVACAO CADASTRO	- R\$ 36,50	R\$ 4.745,09 C
11/12/2025 11/12 15:14	003619	CREDITO AUTORIZADO	R\$ 36,50	R\$ 4.781,59 C
11/12/2025 11/12 16:04	036582	PAG FORNEC	- R\$ 4.781,59	R\$ 0,00 C
11/12/2025		SALDO DIA		R\$ 0,00 C

SAC CAIXA
0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Ouvidoria
0800 725 7474

Alô CAIXA
0800 104 0104