

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EMENDAS

CNPJ: 13.917.262/0001-67

Agência: 03619 Conta: 000575832331-0

Formato Anterior (Alterado em 26/05/2025): 3619 0006 000000624004-9

07/01/2026 15:10:39

Saldo anterior ao período solicitado R\$ 0,00 C

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

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
22/12/2025 22/12 16:27	036975	PAG FORNEC	- R\$ 6.718,40	R\$ 6.718,40 D
22/12/2025 22/12 16:27	036976	PAG FORNEC	- R\$ 81,60	R\$ 6.800,00 D
22/12/2025 23/12 02:57	000000	RESGATE AUTOMAT - CLIENTE	R\$ 6.800,00	R\$ 0,00 C
22/12/2025		SALDO DIA		R\$ 0,00 C

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104