

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0057/000000031676-8
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE S J DO
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	46588950000180
<b>Valor (R\$):</b>	16.625,58
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	17/04/2019
<b>Nr. Doc:</b>	111647
<b>Histórico:</b>	RECURSO NAO UTILIZADO
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	111647

PMSJRP  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
SME N.º 21/2019  
RECURSO FEDERAL

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0057/000000031676-8
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE S J DO
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	46588950000180
<b>Valor (R\$):</b>	9.175,66
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	17/04/2019
<b>Nr. Doc:</b>	111137
<b>Histórico:</b>	RECURSO NAO UTILIZADO
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	111137

PMSJRP  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
SME N.º 21/2019  
RECURSO FEDERAL

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0057/000000031676-8
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE S J DO
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	46588950000180
<b>Valor (R\$):</b>	19.041,67
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	03/05/2019
<b>Nr. Doc:</b>	199842
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	199842

**PMSJRP**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**SME N.º 21/2019**  
**RECURSO FEDERAL**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros	<b>PMSJRP</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>SME N.º 21/2019</b> <b>RECURSO FEDERAL</b>
<b>Conta origem:</b>	2185 / 003 / 00002288-5	
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente	
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA	
<b>Nome:</b>	UNIAO BRASIL KARATE DO SHIT KAI	
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.433.983/0001-07	

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0057 / 00000031676-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE S J DO RIO PRETO
<b>CPF/CNPJ:</b>	46.588.950/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 13.085,82
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DEVOLUCAO ABRIL 2019
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	17/06/2019 14:57:06
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00116385
<b>Chave de segurança:</b>	UEF18MPA8E6LRYAN

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0057/000000031676-8
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE S J DO
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	46588950000180
<b>Valor (R\$):</b>	17.527,03
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	29/08/2019
<b>Nr. Doc:</b>	118904
<b>Histórico:</b>	DEVOLUCAO DE RECURSO MAIO 2019
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	118904

**PMSJRP**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**SME N.º 21/2019**  
**RECURSO FEDERAL**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0057/000000031676-8
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE S J DO
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	46588950000180
<b>Valor (R\$):</b>	23.018,35
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	02/09/2019
<b>Nr. Doc:</b>	138521
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	138521

**PMSJRP**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**SME N.º 21/2019**  
**RECURSO FEDERAL**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0057/000000031676-8
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE S J DO
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	46588950000180
<b>Valor (R\$):</b>	11.231,54
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	15/10/2019
<b>Nr. Doc:</b>	136337
<b>Histórico:</b>	JULHO DE 2019 DEVOLUCAO DE RECURSO
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	136337

**PMSJRP**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**SME N.º 21/2019**  
**RECURSO FEDERAL**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0057/000000031676-8
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE S J DO
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	46588950000180
<b>Valor (R\$):</b>	17.833,44
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	03/12/2019
<b>Nr. Doc:</b>	164577
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	164577

**PMSJRP**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**SME N.º 21/2019**  
**RECURSO FEDERAL**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0057/000000031676-8
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE S J RI
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	46588950000180
<b>Valor (R\$):</b>	19.512,42
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	19/12/2019
<b>Nr. Doc:</b>	188242
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	188242

**PMSJRP**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**SME N.º 21/2019**  
**RECURSO FEDERAL**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104