



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2413	23/05/2022	2414	2292/2022	1413/2022	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe atualizada

Credor _____
Fornecedor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
CICERO MIGUEL DE LIRA 142-2 362.634.009-00

Endereço _____ Bairro _____
RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta _____
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 43991475908 Conta Corrente 748 717-0 58448-7

Classificação da despesa _____
2710 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor
R\$ 800,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 052302 23/05/2022 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1413/2022

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tesoureira


ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561086000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1413/2022	Ordinário	17/05/2022		

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	142-2	362.634.009-00				
CICERO MIGUEL DE LIRA						
Endereço	Bairro					
RUA TETSUO KONDO, 174 - CASA	CONJUNTO ALVORADA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991475908	Conta Corrente	748	717-0	58448-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 66.700,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 65.900,00

Outras informações

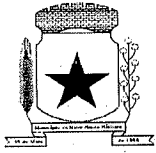
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA CICERO MIGUEL DE LIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

Laurita de Souza Campos Almeida
Contador - CRC: 046096

Rosana Ruy de Souza



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 164/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 17/05/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicitamos empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Cícero Miguel de Lira** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

C- 2x100
F- 1500

Recebido por:

Mario
Nome

[Assinatura]
Assinatura

17/05/22
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1683/28
PC 23/05
n. 2413.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Cecero Miguel de Lino</i>	Cargo ou Função: <i>motorista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
23 05 022	4000			4000
24 05 022	4000			4000
25 05 022	4000			4000
26 05 022	4000			4000
27 05 022	4000			4000
28 05 022	3400			3400
30 05 022	4000			4000
31 05 022	4000			4000
01 06 022	4000			4000
02 06 022	4000			4000
03 06 022	4000			4000
06 06 022	4000			4000
TOTAL	47600			47600
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cecero Miguel de Lino</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	-------------------------	--

DATA	HISTORICO DO ITINERÁRIO
23 05 022	NSBI CORNELIO HOSP HEMODIALISE
24 05 022	NSBI ARAPONGAS HOSP JOAO DE FR 711-2022 MARIA APA FERREIRA
25 05 022	NSBI CORNELIO HOSP HEMODIALISE
26 05 022	NSBI ARAPONGAS HOSP JOAO DE F 728-2022 RENY DE FREITAS
27 05 022	NSBI CORNELIO HOSP HEMODIALISE
28 05 022	NSBI CORNELIO HOSP STA CASA BUSCAR PACIENTE GESTANTE
30 05 022	NSBI CORNELIO HOSP HEMODIALISE
31 05 022	NSBI CORNELIO - HOSP HEMODIALISE 756-2022 LUBELIA B
01 06 022	NSBI STAMARIANA HOSP STA ALICE 766-2022 DANIELLI CRISTINA
02 06 022	NSBI CORNELIO HOSP NEUROCOR 721-2022 LOURDES
03 06 022	NSBI CORNELIO HOSP. CISNO P 776-2022 MARIA GUEDES
06 06 022	NSBI CORNELIO HOSP HEMODIALISE



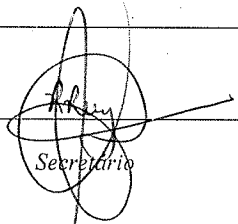
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

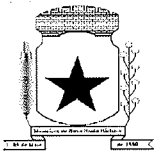
Funcionário: <i>Cecilio Miguel de Lencastre</i>	Cargo ou Função: <i>maternista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
07.06.022	4000			4000
07.06.022	3400			3400
08.06.022	4000			4000
09.06.022	4000			4000
10.06.022	4000			4000
13.06.022	4000			4000
14.06.022	4000			4000
15.06.022	4000			4000
TOTAL	31400			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				314.00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Cecilio Miguel de Lencastre</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
07.06.022	NSBI SAO JERONIMO HOSP HUMANITAS 791-2022 TABATA
07.06.022	NSBI Londrino HOSP ARAUCARIA TRACA ACP AILTON
08.06.022	NSBI cornelio HOSP HEMODIALISE
09.06.022	NSBI cornelio HOSP NEUROCOR 805-2022 LUIZ BORTOTTI
10.06.022	NSBI ASSAI HOSP BR X SAUDE 814-2022 ISRAEL MOREIRA
13.06.022	NSBI SAPOPEMA HOSP RX 840-2022 HUDSON
14.06.022	NSBI Londrino HOSP MATARDEI 837-2022 PATRICIA GUEDES
15.06.022	NSBI cornelio HOSP DE OLHO 828-2022 LIGIA BARBERA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 711/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

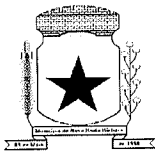
DATA:
24/05/2022

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA FERREIRA	CDA	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		

3. *Maria Aparecida Ferreira* Pegar na casa *Valeria*
4. *ACOMP*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 728/2022

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
26/05/2022

SAÍDA:
07:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OSNEY DE FREITAS	CIRURGIA TORAXICA - HONPAR	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		

3. Helijon Ap. Permentel - Nova - Arapongas - Pegar na casa.
4. Acq.

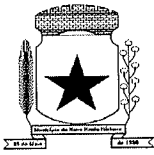


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	C Uti
26/05/22	Andruia Ap. Jilva	Trabalho de fim de curso	Jaceline	Clodoaldo	20:00	21:20	Na casa Cornélio	Am
28/05/22	Debera Mendes Campos	levar pl vinta	Mailli	Clodoaldo	13:30		Wenderson	Ter
28/05/22	Andruia Ap. Jilva	Alta Hospitalar	Jaceline	Cicero	22:45	00:30	Na casa Cornélio	Ter
29/05/22	Debera Mendes	levar pl vinta	Same	José Wilson	14:06		Londrina	KW
30/05/22	Joaquim Alves Lima	Alta Hospitalar	Jaceline	Clodoaldo	20:00		I.C.L. Londrina	Am
03/06/22	Ara Lucia	Consulta	Valéria	Rogério	17:30	20:20	Londrina	Var
04/06/22		Mantimento ^{com} (com buca)	Fátima	Rogério	07:00		Cornélio	Am
04/06/22	Dieme Porjiris	troca de acomp	Laine	Rogério	16:00		Shipora Londrina	Ter
05/06/22	Debera Mendes Bouma Carla Salto	troca acomp G.II, zom dilatação	Fri	Clodoaldo	18:00		Cornélio	Te
07/06/22	Ailton Gauthier	Troca acompanhante	Valéria	Cicero	18:38		Londrina	KW
07/06/22	Fátima de Paula	Troca de acompanhante	Fátima	Clodoaldo	17:30	21:10	Na casa Cornélio	Am
10/06/22	Jose Erculano da Silva	Emedialise	Sara	Clodoaldo	03:00	04:30	Cornélio	KW
11/06/22	Natalicio Paula Silva	alta - Hospitalar	Laine	Rogério	13:30		Cornélio	Am
13/06/22	Debera Mendes	troca de acomp	Fri	Carlinhos	18:00		Londrina	KW



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 756/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
31/05/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUBELIA BRAZ	HEMODIALISE		
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 766/2022

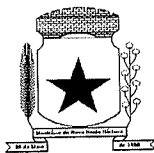
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
01/06/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DANIELLI CRISTINA RODRIGUES	G.O		
2	FERNANDA FERNANDES BIECO	G.O		
3	ANA JANAINA CARVALHO	G.O		
4	CRISTIANE			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		GOL		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 771/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
02/06/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LOURDES GUIMARAES	ECO + TESTE	NEUROCOR	PEGAR NO POSTO DE SAUDE / IGREJA SÃO JOSE
2	GLAUCIA MARIA CORREIA	ECO	NEUROCOR	
3	SEBASTIAO DE OLIVEIRA	CARDIO	CISNOP	
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		toro		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 776/2022

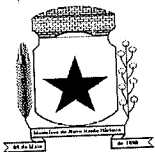
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
03/06/2022

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ENEDINA CONCEIÇÃO	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			<i>de João Z. Reis</i>
3	JOSEFA VIANA	VIVA BEM		PEGAR NO POSTO SAUDE
4	COMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 791/2022

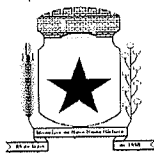
DESTINO:
SÃO JERÓNIMO

DATA:
07/06/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	TABATA EMANUELY	DERMATO		
2	ACOMP			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 806/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
07/06/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GAIOSKI	TROCA DE ACOMPANHANTE		
2				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO				



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 805/2022

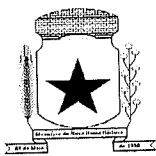
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
09/06/2022

SAÍDA:
11:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUZIA BORTOTTI	ECO	NEUROCOR	
2	VERA LUCIA CARLOS	ECO	NEUROCOR	<i>pegar no ager</i>
3	ANTONIO JOSE SANTANA	ECO	NEUROCOR	
4	ACOMP			
5				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 814/2022

DESTINO:
ASSAI

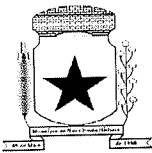
DATA:
10/06/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OSNEI DA SILVA FREITAS	USG	BR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP		BR	
3	ISRAEL MOREIRA BRANCO +	USG	BR	
4	JOSINO VICENTE -	USG	BR	
5	DANIEL SILVEIRA ↓	USG		
6	ACOMP ↓			
7	APARECIDA DE FATIMA ANJOS ✓	CAIXA ECONOMICA		
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		

Duice Uae Teisena clinos pegar Vile Rural



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 840/2022

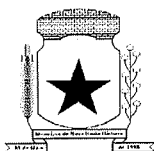
DESTINO:
SAPOPEMA

DATA:
13/06/2022

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HUDSON	RX		
2				
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 837/2022

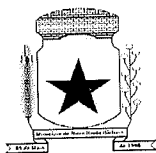
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
14/06/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PATRICIA GUEDES	ALTA CIRURGIA	HOSP MATERDEI	
MOTORISTA	CICERO			
VEICULO	KWIDI			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 828/2022DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
15/06/2022SAÍDA:
06:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LIGIA BARBARA MEIRE X	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO POSTO SAUDE X
2	EMANUELLI GUADALUPPE X			
3	MARIA RAILDA CARVALHO X	TESTE ESFORÇO	NEUROCOR	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	ROSELIA DE SOUZA	ORTOPEDIA	CISNOP	
6	LUZIA APARECIDA FELICIANO X	RX	CISNOP	
7	ACOMP X			
8	NATALINA PEREIRA DE ANDRADE X	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO MERCADO DO CELINHO
9	MARLI FERREIRA NARTINS X	GASTRO	CISNOP	
10	MARIA CLARA DE LIMA	ENDOCRINO	CISNOP	
11	GIANE BARBOSA X	ORTOPEDISTA	CISNOP	
12	ACOMP X			
13	DALVINA DE JESUS CARVALHEIRO	ENDOCRINO	CISNOP	
14	ERONDINA LOPES OLIVEIRA X	ENDOCRINO	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
15	NELSON-PIEDADE	ENDOCRINO	CISNOP	
16	JOSE BELARMINO SILVA X	URO		PEGAR NA CASA DA ROSANA, PROXIMO A CASA DA BETHA
17	ACOMP X			
MOTORISTA		CICERO		
VEICULO		VAN		



Emissão de comprovantes

G3352314451353321
23/05/2022 14:50:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.00
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 58.448-7

FAVORECIDO: CICERO MIGUEL DE LIRA

CPF/CNPJ: 362.634.009-00

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 23/05/2022

=====

DOCUMENTO: 052302

AUTENTICACAO SISBB: C.DC9.053.27B.BFA.834

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.