



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 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°
4742	23/11/2021	4743	4437/2021	2796/2021	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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

Credor _____
Fornecedor **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula 868-1 CPF/CNPJ 796.155.549-87
Endereço RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA Bairro QD3 LT07
Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 43991056172 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 57-4 620285-3

Classificação da despesa _____
2700 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS 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 Documento _____ Data _____ Valor
Recursos 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 112301 23/11/2021 R\$ 800,00

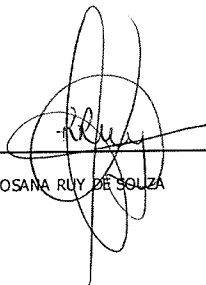
Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2796/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira



ROSANA RUY DE SOUZA



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 LIQUIDAÇÃO

Número **4437/2021** Emitido em **16/11/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2796/2021**

Licitação _____ Número _____
 Tipo _____
 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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
 Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

Classificação da despesa		Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo a Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou a liquidação _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor

 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2796/2021	Ordinário	16/11/2021		

Licitação	Número
Tipo	
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	868-1	796.155.549-87				
DARCY MOREIRA BRANCO						
Endereço		Bairro				
RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA		QD3 LT07				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991056172	Conta Corrente	237	57-4	620285-3

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 32.690,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 31.890,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, 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 348/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 16/11/21

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

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

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C - 2100
F - 8621


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: Mauro
Nome


Assinatura

16/11/21
Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 2796/21
de 23/11/21
nº 4442.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

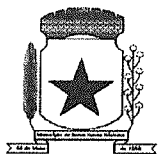
Funcionário: <i>Darcy Aparecido Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Mediador</i>
Orgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
19/11/2021	20,00			
22/11/2021	40,00			
23/11/2021	40,00			
24/11/21	40,00			
25/11/21	40,00			
26/11/21	40,00			
29/11/21	40,00			
30/11/21	40,00			
01/12/21	40,00			
02/12/21	40,00			
02/12/21	33,00			
03/12/21	40,00			
TOTAL	453,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				453,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Darcy Branco</i> Assinatura do Funcionário	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
19/11/21	Restaurante de diaria da viagem de Jocarézinho CVn: 1418/2021
22/11/21	N.S.B a Londrina Oficina Volare CVn: 1433/2021
23/11/21	N.S.B a Londrina JCL CVn: 1433/21
24/11/21	N.S.B a Jocarézinho Hosp. d. Olhos CVn: 1440/21
25/11/21	N.S.B a Cornélio 18ª Regional
26/11/21	N.S.B a Urapongas Ultramed CVn: 1453/21
29/11/21	N.S.B a Londrina - Urapongas CCOL e Hengon CVn: 1456/21
30/11/21	N.S.B a Londrina Ultracolor e São Casa CVn: 1463/2021
01/12/21	N.S.B a S.J. Securo - Londrina Humanitas - JCL e HC CVn: 1469, 1480/2021
02/12/21	N.S.B a Londrina Ultrasonia CVn: 1478/2021
02/12/21	N.S.B a Uraar Hosp Municipal CVn:
03/12/21	N.S.B a S.J. Securo - Londrina Humanitas Londrina CVn: 1485, 1491/2021



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1418/2021

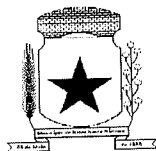
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
19/11/2021

SAÍDA:
04:00HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qty	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JUMILIANO CARLOS DA MOTA			
2	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 1437/2021

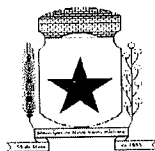
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/11/2021

SAÍDA:
06:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR ONIBUS	REVISÃO	VOLARE	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		ONIBUS		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1438/2021

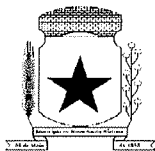
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
23/11/2021

SAÍDA:
09:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs :
1	CARLOS VICENTE JUNIOR	ONCOLOGIA	HOSP DO CANCER	ICI
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARGY		
VEICULO		FONDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1440/2021

DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
24/11/2021

SAÍDA:
04:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs :
1	SETEMBRINO VALERIO	CIRURGIA OFTALMO	PEGAR NA CASA DO SFU NAPOLEAO	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		<i>Robert</i>		

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	Carro Utilizado
21.11.21	Jenairino Louzão	Gestante	Dani	Rogelio	13:30		S. Casa Cornelio	Kwid
19/11/21	Normia marcondes.	troca de acomp.	Sara	Cláudio	18:00	21:00	Uta casa Cornelio	Tauo
21/11/21	Virisimo Luiz Jilvino	fratura de fêmur?	Dani	cláudio	19:30	22:00	Uta casa Cornelio	Ambulância
23/11/21		Alta Hosp.	Sara	Leonildo	13:25		Santa maria	Van
25/11/21	Damiana da Silva Pimentel	Regional	Nalvia	Dney	06:30		Cornelio	Spin Aut.
25/11/21	Levar Exame	Exame	Sara	Srani	13:00	14:00	Santa eulalia	Kwid
26/11/21	lencas reicudo	concerto veículo	Sara	Rogerio	11:00	13:30	S. Casa Cornelio	Spin Prata
26/11/21	Maus do Rio Santa	Qualificação e Cond	Dani	Sidney	20:15		Cornelio Proleg	Spin Prata
27.11.21	mario boio Cunha.	acompanhante	beta	eladualdo	18:30		HU Lanchino	Tauo
28/11/21	Jilvana	troca de acompanhante	facilina	fox wilson	06:30		Cornelio	Spin prata
28/11/21	Joaquim dos Santos	transfusão	facilina	Luiz Alexandre	07:00		Cornelio Lanchino	Ambulância
28/11/21	Maria Fátima Siro	Alta Hosp.	maulle	fox wilson	09:50		cm d Cornelio	Spin Prata
28.11.21	Emilly Ogata	Consulta RA	maulle	Albando	12:50		Cornelio	Tauo
28.11.21	Otonio m. Gushane ^{Nus}	Alta Hosp	maulle	Sidney	19:00		Itapora	Spin Prata



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1451/2021

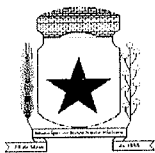
DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
26/11/2021

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AGNALDO ROLIM MOURA	ULTRAMED	RNM	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	DARCU			
VEICULO	TORO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1456/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
29-11-2021

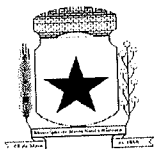
SAÍDA:
12:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSEFINA MENDES DO CARMO	CEOL	GLEBA PALHANO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	DEBORA MENDES DO CARMO	NEURO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
4	-ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

Antonele

Lois



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1463/2021

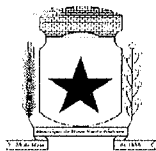
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30-11-2021

SAÍDA:
06:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRACI CONCEIÇÃO BRANCO	DOPPLER	ULTRA CLIN	PEGAR NA CASA
2	VICTORIA QUINTINO	SANTA CASA		PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4				
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1480/2021

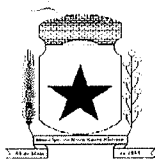
DESTINO:
SÃO JERONIMO DA SERRA

DATA:
01/12/2021

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ISOLINA LIMA FERREIRA			
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		CIGERO <i>L. Paray</i>		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1469/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
01/12/2021

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NATALICIO PAULO	HC	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	MARIA APARECIDA DA SILVA (BRANCA)	ICL	PEGAR NA CASA	
4				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1478/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02/12/2021

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
ROSANA RUY

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NATHALIA VIRGINIA RAMOS	RNM	ULTRASONIC	PEGAR NA CASA MARIA DE LOURDES GOÉS
2	ACOMP			
3	HELEN LARISSA NOGUEIRA	RNM	ULTRASONIC	
4	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

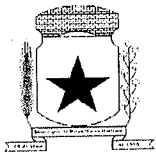


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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	Carro Utilizado
30/11	Guilmo de Souza	traco acomp.	Valério	Sidney	18:00		Londrina	Toro
30/11	Izabela Rodrigues	Avaliação e conduta	Danielo	Cicero	20:40		Sta Casa C.P	Ambulância
30/11	Luiz Fernando do Sôrto	RX	Danielo	Sidney	21:30		São Jerônimo	Spin
02/12	mariv Peter Justais	Humanitas	Valéria	Alodouco	06:30		Jd. Fiorini	Ambulância
02/12	Ana Paula (Benedita)	Enfermagem (alta)	mauley	Sidney	18:00		Enfermagem C.P	Ambulância
03/12	Izabela Rodrigues	Santa Casa (alta) C.P	Wallace	Sidney	6:00		Santa Casa	Spin Polo
04/12/21	maria do Soco	Enferme	Valério	Jose Wilson	10:0h		Pissai	Ambulância P
04/12/21	Camila Cydo Silva	Gestante	Peto	Jose Wilson	13:30		Sta Casa	Spin Preto
04/12/21	monica Lisboa Steo	Gestante	Daniela	Sidney	19:45		Sta. Mariana	Ambulância
05/12/21	Camila Araucado	Ceta Hospital	Danielo	Rogério	09:55		Camelo	Spin Preto
05/12/21	Izabeldo de Lima	Avaliação e conduta	Danielo	Leonardo	12:45		Sta Casa Camelo	Toro
02/12/21	Dhelyn Marcel	Alta - Assai	Valério	Dorcy	18:00		ASSAI	Spin Preto
06.12.21	Thais Pimenta	Alto Camelo	mauley	Sidney	18:00		Camelo	Toro
06.12.21	Ana Faustina do Filho	Gestante	Danielo	Sidney	21:15		Santa	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 1493-2021

DESTINO:
SÃO J. DA SERRA

DATA:
03-12-2021

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	SUELI TEIXEIRA	HUMANITAS	PEGAR NA CASA	VILA RURAL
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN <i>Jolo</i>			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1485/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
03/12 /2021

SAÍDA:
14:00HR

RESPONSÁVEL:
Valeria-

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO ESTEVES DA SILVA	CARDIO	PEGAR NA VILA RURAL	CASA DA DONA IRACI
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO <i>Rogério</i>		
VEICULO		KWID <i>Tow</i>		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1501/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

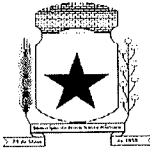
DATA:
07/12/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANAINA LUZIA BARBOSA	G.O	ALTO RISCO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	CAMILA AP. DA SILVA	G.O	ALTO RISCO	
4	ACOMP			
5	NAIARA OLIVEIRA SILVA	G.O	ALTO RISCO	
6	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN <i>Van</i>		

7. Antônio Gobalino - E.E.F. Neuman - Pegar na casa
8. *soy*
9. *João Elias - Tanagrafi - Camp.*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1512/2021

DESTINO:
CAMPO LARGO

DATA:
08/12/2021, 09/12/21

SAÍDA:
14:30 HR

RESPONSÁVEL:
Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DANIELY EDUARDA BRANCO	CARDIO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	JOSEMARY			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		KWIDI		



Emissão de comprovantes

G3372309133905721
23/11/2021 09:16:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.42
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO

CPF/CNPJ: 796.155.549-87

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 23/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112301

AUTENTICACAO SISBB: 3.63F.C75.432.0B1.947

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.