



# 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°
2232	16/04/2019	2232	2203/2019	1002/2019	

### 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

JOSE WILSON DA SILVA

#### Matrícula

3057-1

#### CPF/CNPJ

365.263.989-87

#### Endereço

ARMANDO RUY

#### Bairro

ALTO DA BOA VISTA

#### Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

#### CEP

86250-000

#### Fone

#### Tipo de conta bancária

Conta Corrente

#### Banco

237

#### Agência

57-4

#### Conta

500655-4

### Classificação da despesa

2490 08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0320.2025 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

### Recursos

#### Documento

#### Data

#### Valor

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde - 041601

16/04/2019

R\$ 800,00

### Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1002/2019.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

\_\_\_\_\_  
MICHELE SOARES DE JESUS



# 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 LIQUIDAÇÃO

Número **2203/2019** Emitido em **03/04/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1002/2019**

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 **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula **3057-1** CPF/CNPJ **365.263.989-87**  
 Endereço **ARMANDO RUY** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **500655-4**

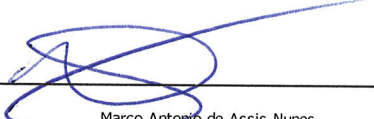
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**  
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00


Outras informações \_\_\_\_\_

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

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico \_\_\_\_\_  
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.

  
 Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

Bradesco  
 0150057-4

01620655-7



# 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 EMPENHO

Número **1002/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/04/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 **JOSE WILSON DA SILVA** Matrícula **3057-1** CPF/CNPJ **365.263.989-87**  
Endereço **ARMANDO RUY** Bairro **ALTO DA BOA VISTA**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **500655-4**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 82.220,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**  
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 81.420,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA JOSE WILSON DA SILVA, 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  
Contador

  
MICHELE SOARES DE JESUS





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº099/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 02/04/19

**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, **Jose Wilsson da Silva** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

L - 2203

C - 2490  
F - 3057J

E - 1002

Atenciosamente,

  
**Michele Soares de Jesus**  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

Assinatura

Data

02 / 04 / 19





PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

OK E 1002/19  
pag. 16/04  
nº 2232 ->

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <u>Jose Wilson de S. Sob.</u>	Cargo ou Função: <u>maternista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <u>10.02</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/04/09	40,00			40,00
17/04/09	40,00			40,00
19/04/09	40,00			40,00
23/04/09	40,00			40,00
25/04/09	40,00			40,00
26/04/09	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>	<b>240,00</b>			<b>240,00</b>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ _____

Nome: <u>Jose Wilson de S. Sob.</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <u>[Signature]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
15/04/09	NSB.P. Londrina HOFALON 278. TEREZA TOYOITO
17/04/09	NSB.P. Londrina Atopanga 2723 Maria da Silva
19/04/09	NSB.P. Londrina Adelgine Lima
23/04/09	NSB.P. Londrina Utaquã 2743 FATIMA TASSARA LIMA
25/04/09	NSB.P. Londrina H.C 2750. GUSTAVO MORAES
26/04/09	NSB.P. Concha 2766 VITORIA LUSTOSA

Observações:





PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

E. 1002  
Pr 16/04/19  
nº 2232

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº <u>10.02</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ___/___/___ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
27/04/19	40,00			40,00
29/04/19	40,00			40,00
01/05/19	40,00			40,00
03/05/19	40,00			40,00
07/05/19	40,00			40,00
09/05/19	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>	<b>240,00</b>			<b>240,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 240,00</b>

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
27/04/19	NSB P. Londrina Claudio Ribeiro
29/04/19	NSB P. Londrina ICL 2771 IVONE DAS NEVES PINTO
01/05/19	NSB P. Cornélio Proença Jose Wilson
03/05/19	NSB P. Londrina DR Romão, son 2793 Roseli da Silva
07/05/19	NSB P. Londrina RL 2807 Lairde Alves
09/05/19	NSB P. Londrina Uberabin 2818 ELIVILTO COME

Observações:





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Jose Wilson das Silva</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <u>10.02</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____ / ____ / ____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

### RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13/05/19	40,00			40,00
15/05/19	40,00			40,00
16/05/19	40,00			40,00
18/05/19	40,00			40,00
20/05/19	40,00			40,00
22/05/19	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>	<b>240,00</b>			<b>240,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 240,00</b>

Nome: <u>Jose Wilson das Silva</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/05/19	NSB.P. Londrina UFG 2830 IRACI DA SILVA
15/05/19	NSB.P. Londrina Proprietas 2845 Soraia Souza
16/05/19	NSB.P. Curitiba Curitiba 2854 Samuel Vitorino
18/05/19	NSB.P. Londrina Crime geral 2860 Casemiro Berra
20/05/19	NSB.P. Londrina UFG 2859 Márcio Wian
22/05/19	NSB.P. Londrina Proprietas 2869 Jose Rodrigues

Observações:





PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <u>Jose Wilson da Silva</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <u>10.02</u>
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
10/05/19	40,00	40,00		80,00
24/05/19	40,00	40,00		80,00
	80,00			80,00
<b>TOTAL</b>	80,00			80,00
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 80,00</b>

Nome: <u>Jose Wilson da Silva</u> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
10/05/19	NS Delza Pastore comelio
24/05/19	NS R. comelio CISNOP 2878 Joao Piamaseo

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2708/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
15/04/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Cbs.:
1 X	TEREZA TOYO ITO	32661151	HOFTALON	RODO
2 X	NAIR DIAS DA SILVA	CATETERISMO	ARAPONGAS	
3 X	ACOMP			
4 X	ALTAIR DE OLIVEIRA LEITE	USG	ULTRACLIN	
5	OSVALDO HENRIQUE BARBOSA	USG	ULTRACLIN	
6 X	RAYSSA DA SILVA RODRIGUES	991203840	USG/ULTRACLIN	
7 X	ACOMP			
8 X	ACOMP			
9 X	APARECIDA ALEXANDRA TEIXEIRA	991824115	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA
10 X	JOSE ALVES TEIXEIRA	991824115	ARAPONGAS	PEGAR NA VILA
11 X	AGENOR FRANCISCO DOS ANJOS	991122867	DR. FERNANDO TIZOTTI	PEGAR NA CASA
12 X	ACOMP			
13	PAULO MIGUEL DOS ANJOS SIQUEIRA (COLO)		SINTRAS	
14 X	VALDELEIA GONCALVES	991728106	FARIA LIMA	
15 X	ACOMP			
16 X	IVONE DA SILVA PINTO		ICL	SÓ VAI
17 X	SUELI TEIXEIRA	USG+RX	ULTRACLIN	PEGAR NA VILA 091631122 RURA
18 X	LUZIA PROENÇA NASCIMENTO	991157285		PEGAR NA CASA
19	ACOMP			
20 X	ANA ELITA DE JESUS ALMEIDA			POSTO
21	IVANDA MAGDALENA PEREIRA MATOS		HOFTALON	RODO

MOTORISTA: JOSE WILSON





PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2723/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
17/04/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA DA SILVA (FARMÁCIA)		ARAPONGAS	
2	VIVALDO PEREIRA EVANGELISTA		RUA PAES LEVES 1264	
3	MIRIAM GONCALVES DA SILVA		UEL CONS DENDISTA	
4	IZAURA FERREIRA DA CRUZ	32661799	DR. ROBSON	
5	MARIA OLONI PINTO	32661799	DR. ROBSON	
6	JOSE HIGINO DA SILVA		ICL	PEGA NA CASA
7	ACOMP			
8	ROSENI DO NASCIMENTO		DENTISTA	
9	BENEDITO COSTA BASBOSA		DR. ROBSON	
10	ACOMP			
11	ADEMAR GLOOR	32661537	ARAPONGAS	
12	JOAO FRANCISCA MELLO		COMPRAR MEDICAMENTO	
13	DAIARA APARECIDA VICENTE RODRIGUES	991521239	ARAPONGAS	POSTO
14	ACOMP			
15	VILMA ANDRADE SILVA	999731127	UEL DENTISTA	
16	ACOMP			
17				
18				
19				
20	BEATRIZ SILVA COSTA	991899182	CARONA	POSTO
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN		





# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista  
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
19/04/19	Rodri do Mto Andrêm R. Costa	der abdominal Viruses Hemorragia (?)	M Pr/10is	for Wilson Benedito	19:15		pta casa Cornelio pta Cornelio	spin automatizada Spin Preta
19/04/19	Daiane 9ª Pontana							
20/04/19	Micheli	USG de Ombro	Micheli	Lroni	08:35		domicina	Spin Preta
20/04/19	Eduardo Inagere	Colita de exomes	Micheli	Rogério	17:00		Anai Cornelio Pracini	Spin Preta
20/04/19	Roger de Oliveira	avaliação e conduta	Barie	Sobiano	21:00			Spin out
21/04/19	Behaine	Acidente de Moto	10is Zoi	Benedi L	19:00	21:00	Sto Casa Cornelio	Ambulância
25/04/19	Gilmar Tito R. Padu	avaliação e conduta	Barie	Sobiano	00:01		domicina Unimed	SPIN
25/04/19	Jose Mezes	avaliação e conduta	Barie	Benedi L	22:00	01:30	Sto Casa Cornelio	SPIN
26/04/19	maria Aleuci Eliás	alta hospitalar	Barie	Sobiano	21:00		Santo Casa C.P.	SPIN
27/04/19	guilherme	avaliação e conduta	Barie	Sobiano	02:00		São Pracini	Ambulância





PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO  
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2743/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
23/04/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FATIMA FERREIRA LEMES	USG	ULTRACLIN	
2	GESSICA DOMINGUES DA SILVA	USG	ULTRACLIN	
3	MARIA NILZA DA SILVA	USG	ULTRACLIN	
4	ROSELI MARQUES DOS SANTOS	USG	ULTRACLIN	
5	FRANCISCA P. A. EXALTAÇÃO	USH	ULTRACLIN	
6	JOSE ERIVANOS CESARIO	991066405	HC	RODO
7	ACOMP			
8	IVONE DA SILVA PINTO	991292383	ICL	SÓ VOLTA
9	ANA LUCIA MENDES	991737109	SAS	
10	MANOEL RIZERRA DE LIMA	991121818	ARAPONGAS	
11	ACOMP			
12	RAQUEL APARECIDA SANTANA		ARAPONGAS	
13	ACOMP			
14	SUELI DE SOUZA ROBERTO SAMPAIO		ARAPONGAS	
15	ANA ELITA JESUS ALMEIDA	991321793		POSTO
16	LUIZ ANTONIO RORATTO	991195024	DR. ROBSON	
17	FERDINANDO MUNHOZ	991570561	SAS	RODO
18	RICARDO TOSTI	991100170	HC	PEGAR NA CASA
19	ACOMP			
20	JOSE NASCIMENTO		CARONA	
21	JOSE CARLOS FELICIANO		INSS CARONA	
22	EDMARA VAZ			

JOSE WILSON

MOTORISTA:





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2759/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
25/04/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	GUSTAVO MUNHOZ			
2	MARIA DA SILVA		DR. RODRIGO	
3	ZIRDA MARTINS DA SILVA		DR. RODRIGO	
4	ELIABE ROSA NOGUEIRA	991906369	CEDIM	
5	ACOMP			
6	JOAQUIM DE OLIVEIRA	991542488	ARAPONGAS	PESAR NA CASA
7	ACOMP			
8	VILMA DE OLIVEIRA DE SILVA		ICL	
9	FABIANA DIAS DE LIMA		SINTRAS	
10	ACOMP			
11	NILZA DE OLIVEIRA NOGUEIRA	991866549	ARAPONGAS	
12	ACOMP			
13	IVONE DA SILVA PINTO		ICL	
14	ELENO APARECIDO DA SILVA	991398459	SINTRAS	
15	ACOMP			
16	ELIDIA JANES MUNHOZ			
17	ELAINE BENATI FERREIRA	996056040	CARONA	RODO
18	CLEMENTE JESUS FERREIRA	996056040	CARONA	RODO
19	PEDRO MATHEUS DOS SANTOS	99321971	CARONA	RODO
20	MARIA ALICE RIBEIRO	991221442	ICL	POSTO
RECEBIDA:		JOSE WILSON		
VEICULO:		VAN		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2766/2019**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
26/04/2019

SAÍDA:  
08:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTORIA QUINTINO	MAMOGRAFIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	BENEDITA SOUZA RODRIGUES		CISNOP	PEGAR NA CASA(DITINHA)
4	ACOMP			
MOTORISTA:		EBREJO		
VEICULO:		VW /		



# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista  
Fone/fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAIZADO PELA UBS

27/04 Claudio Pavo Alto Hospitalar 10:00

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
27/04/19	Thiago Pavo	Alta Hospitalar	Michele Bruma	Cláudio	10:50		Duplengas	Spin Preta
27/04/19	Caetano C. Oliveira	GI, 19 A den baixa ventri	Tais Pri	Jose Wilson	15:30		Sta Casa Cornelio	Somelino
27/04/19	Jose Reis	Alta Hospitalar	Pri	Darcy	12:30		Sta Casa Cornelio	Spin Automático
27/04/19	Raimundo Antônio Miranda	Alta Hospitalar	J. Reis	Benedito	18:00		Sta Casa Cornelio	Spin Automático
29/04/19	Oporeida Quadros	Análises e conduta	Daine	Gabiano	03:40		Santa Casa C.P.	Spin
29/04/19	Rafimero Agnelo Siqueira	Análises e conduta	Bruma	Benedito	17:15		Santa Casa de Cornelio	SPIN (PRETA)
01/05/19	Jose Reis	Alta Hospitalar	Dani Pires	Jose Wilson	09:35		S. Casa Cornelio	Amberlles
01/05/19	Carlos Henrique dos	Alta Hospitalar	Pri	Darcy	18:18		Sta Casa Cornelio	Spin Automático
01/05/19	Juliano Pava	Visito	Bruma	Darcy	06:00		Sta Casa Cornelio	Spin Automático
30/04/19	Tais Souza Nelson dos	Rx Inter venuto	Bruma	Darcy	13:20		Sta Casa Cornelio	Somelino
01/05/19	Tais Souza Nelson dos	Análises e conduta	Elsine	Benedito	22:30		Sta Casa Cornelio	Spin Preto.

Rodrigo (201) 0000





PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2771/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
29/04/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IVONE DA SILVA PINTO	991292383	ICL	SÓ VAI
2	PAULO CESAR BORTO TI	991639518	NEURO - ULTRACLIN	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	991542488	AV. BANDEIRANTES	PEGAR NA CASA
5	CARLOS HENRIQUE HERCULANO DA SILVA			SÓ VOLTA
6	SERGIO PEREIRA NUNES	9917885.86	R. SOUZA NAVES	
7	INA DA MOTA AFONSO	991451635	R. CAMBE	PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
9	ELENA PASQUINI DIAS	991245659	R. PAES LEMES 625	
10	ACOMP			
11	JOSE CARLOS FELICIANO		AV. BANDEIRANTES 736	RODO
12	ACOMP			
13	MARCOS GABRIEL GARMATE		SOUZA NAVES 1509	RODO
14	ACOMP			
15	CONCEIÇÃO APARECIDA SANTANA	991145010		SÓ VAI
16	LEONI FERREIRA DA SILVA		ARAPONGAS	POSTO
17	DAMIAO REGINALDO CARVALHO		ARAPONGAS	
18	ELENICE DOS SANTOS LIMA	TFD	HOFTALON	PEGAR NA CASA 991723465
19	ACOMP			
20	ESTELA MAR BITTENCOURT		CARONA	SÓ VAI
21	MARIA INES FERREIRA DA SILVA		CARONA - INSS	

CONDUTORISTA: JOSE WILSON



999.37.60.10



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2793/2019

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
03/05/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSELI DA SILVA	991212566	DR: ROBSON	PEGAR NA VILA RURAL
2	ACOMP			
3	CLAUDINEI SPOLAOR	991593050	OTICA VISOLUX	RODO
4	ACOMP			
5	ALMIRO LEITE TRINDADE	991287971	USG/ULTRACLIN	RODO
6	MARIA APARECIDA DA SILVA	991778639		
7	RAIMUNDO SALOMAO			SO VAI
8	ROSANGELA VIEIRA DA SILVA			SO VAI
9	MARIA JOSE PEREIRA DE LIMA		INSS-JOAO CANDIDO	
10	ELIABE ROSA NOGUEIRA	991906365	HC	
11	ACOMP			
12	ACOMP			
13	EDMARA VAZ	ENDOSCOPIA	ICL	
14	VALDETE ALVES OLIVEIRA	991661459	SINTRAS	
15	ACOMP			
16	GILMARI GARMATE		CARONA	
17	Notam pra Opria		Evangelico	
18	Lo acomp.			
19				
20				
MOTORISTA:			JOSE WILSON	
VEÍCULO:			VAN	



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2807/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
07/05/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAIDE ALVES	RX	ULTRACLIN	SÓ VAI
2	LARA GABRIELI CARVALHO SANTOS		ARAPONGAS - JOAO DE FREITAS	
3	ACOMP			
4	ANDRE VICTOR RODRIGUES DA SILVA	991865956	IMAGE LONDRINA - HOSPITAL CANCER	
5	ACOMP			
6	MARIA APARECIDA SIRINO DA SILVA			
7	ZIZINHA AP. GOMES S. SIQUEIRA	RX	ULTRACLIN	
8	ROSARIA LISBOA TOSTI SAMPAIO	991090106	CLINICA 100	
9	ACOMP			
10	RAFAELI DA SILVA ANDRADE	991075520	GLEBA PALHANO	
11	ACOMP			
12	CLAUDIO BUENO DA SILVA	991075520	SAS	
13	ACOMP			
14	NILSON DE OLIVEIRA PERZYSBSZ	RX	ULTRACLIN	
15	IVANDA MAGDALENA PEREIRA	991278031	ARAPONGAS	
16	RONALDO BARBOSA DA SILVA	991245207	ARAPONGAS	
17	ACOMP			
18	LAURA APARECIDA SILVA PEREIRA	USC	ULTRACLIN	PEGAR NA VILA 991112926
19	ACOMP			
20	ARTHUR FELIPE MARTINS		UNOPAR	
21	ACOMP (DENISE)			

INDICISTA: JOSE WILSON





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

991482076

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2818/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
09/05/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	<del>ADRIANA MARTINS DA SILVA</del>			
2	ACOMP			
3	ELIVELTO GOMES DA SILVA	991927126	ULTRACLIN	RODO
4	ACOMP			
5	DENIS PROENÇA A. EXALTAÇÃO	RX	ULTRACLIN	
6	MARCOS ROBERTO DA SILVA	RX	ULTRACLIN	
7	JAMIL RAIMUNDO DOS SANTOS	CONS. CLINICA	ARAPONGAS	
8	ACOMP			
9	LUCAS JOSE MENDES OTA SILVA	CONS. CLINICA	ARAPONGAS	
10	ACOMP			
11	ERONDINA LOPES OLIVEIRA SOUZA	CONS. CLINICA	ARAPONGAS	PEGAR NA VIL
12	JOSIAS MARTINS BATISTA	CONS. CLINICA	ARAPONGAS	POSTO
13	IVONE DA SILVA PINTO			SÓ VOLTA
14	JESSICA DOS SANTOS	991698149	HC	RODO
15	REGINA DE SOUZA PIMENTEL	991938977	CLINICA OMEGA - AV. BANDEIRANTES 809	RODO
16	ACOMP			
17	FABIANE RIBEIRO NUNES	991078928	HC	
18	ACOMP			
19	PEDRO FORTES		HOFTALON	
20				
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEICULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2830/2019

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13/05/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IRACI DA SILVA VIEIRA	991770923	USG - ULTRACLIN	PEGAR NA VILA
2	CLAUDIO NASCIMENTO MAINARDES	RX	ULTRACLIN	
3	EUDINA FRANCIÉLE DIAS			PEGAR NA VILA
4	ACOMP			
5	JOSE AUGUSTO ANDRADE LIMA	991731127	ARAPONGAS	
6	ACOMP			
7	FABIANA DIAS LIMA	991723465	SINTRAS - GENESIS	
8	ACOMP			
9	ELIZABETH SUTIL			
10	ACOMP			
11	JOAO MIGUEL ARAUJO ALVES	991111991	ARAPONGAS	
12	ACOMP			
13	FRANCIANE AYUME YAMASHITA	991164714	R. PREFEITO FARIA LIMA 1313	RODO
14	ACOMP			
15	VITOR DANIEL HERCULANO SILVA		DENTISTA	
16	ACOMP			
17	ACOMP			
18	EDITE FERREIRA		DENTISTA	
19	MARIA LUZ TEIXEIRA LIMA	991412090	HOFTALON	
20	ACOMP			
21	JOSE ERIVANOR CESARIO		HU	
22	ACOMP			





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2845/2019**DESTINO:  
LONDRINADATA:  
15/05/2019SAÍDA:  
05:30HRESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 X	SEBASTIAO DE SOUZA	991887020	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2 X	ACOMP			
3 X	CLEUZA MENDONÇA FELICIANO		ARAPONGAS	
4 X	ACOMP			
5 X	APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	991542488	HC	PEGAR NA CASA
6 X	EDMARA VAZ DA SILVA N	991012187	ICL	
7 X	JOSE COSMO DO NASCIMENTO	991758149	VILA BRASIL	
8	LORIVAL VICTOR DOS SANTOS		ARAPONGAS	
9 X	MARIA EVA DA SILVA	991462685	ICL	
10 X	ACOMP			
11 X	OZELIA DE JESUS ALMEIDA FERREIRA	991661459	ARAPONGAS	
12 X	ACOMP			
13 X	DEBORA CRISTINA J. OLIVEIRA	999374171	RX/ULTRACLIN	
14 X	ACOMP			
15 X	<i>Nome desconhecido</i>			
16 X	<i>Cijr</i>			
17				
18				
19 X	MARILZA BENEDITA M	991376239	CARONA - ASSAI	
20	IVONE DA SILVA SANTOS N	991661427	CARONA	SÓ VOLTA
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE -- SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 2854/2019**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
16/05/2019

SAÍDA:  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SAMUEL VINICIUS THOMAZ VALLA SILVA	OFTALMO	CISNOP	
2	GISELIA SILVA VALLA	OFTALMO	CISNOP	
3	DINE PEREIRA DA SILVA	OFTALMO	CISNOP	
4	JOAO PEDRO CARVALHO RODRIGUES	OFTALMO	CISNOP	
5	ACOMP			
6	LEANDRO JULIANO EGIDIO DA CRUZ	OFTALMO	CISNOP	
7	ACOMP			
8	CRISTIANE APARECIDA VIEIRA	ECOCARDIO	CEDIMAGEM	
9	LUZIA APARECIDA JESUS DA CRUZ	RX	CISNOP	
10	ANGELA MARIA BARBOSA LISBOA		CAPS II	
11	JOAC BATISTA		CAPS II	
12	KAROLAINÉ CARVALHO RODRIGUES	ALTO RISCO	CISNOP	
13	ACOMP			
14	LUIZ FERNANDO MATIAS LINO		CAPS AD	
15	ACOMP			
16	MARIA MADALENA FARIAS DE CASTRO		DRA ALZIRA	
17	ELISANGELA DOS SANTOS		CAPS II	
18				
19	EDSON DE SOUZA		INSS - CARONA	
20	WILIAN LUDITK		SÓ VAI	

MOTORISTA:

JOSE WILSON

VEICULO:

VAN





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2860/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
20/05/2019

SAÍDA:  
07:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CASSIMIRO FERREIRA DOS SANTOS	RETIRADA DE HOLTER 24H	CLINICA GIRION - R. CLAUDIO MANOEL COSTA 133	PEGAR NA CASA 996841221
2	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

**OBS: VIRÁ 3 MULHERES PARA IR JUNTO NA VIAGEM. ESTÁ AUTORIZADO**



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2859/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
20/05/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA IVONE DA SILVA	USG	ULTRACLIN	
2	OZELIA DE JESUS ALMEIDA	991661459	ARAPONGAS	
3	ACOMP			
4	EDMARA VAZ DA SILVA	991012187	IMPAR	
5	HELENA PASQUINI DIAS	991245659	ULTRAMED	
6	ACOMP			
7	RONALDO PEREIRA NUNES	991692844	SINTRAS-CLINICA	PEGAR NA CASA
8	JOSE AUGUSTO ANDRADE LIMA	999731127	ARAPONGAS	
9	ACOMP			
10	IVONE DA SILVA PINTO		ICL	SÓ VAI
11	DALETE NUNES ARAUJO		ARAPONGAS	
12	GABRIELE DE ALMEIDA MARTINS	991491332	ULTRAMED	
13	ACOMP			
14	DEIVID SAMP. INOUE VICENTE	991606268	CARONA	
15	PAULO CEZAR BORTOTTI	9916395187	NEURO - ULTRACLIN	PEGAR NA CASA
16	ACOMP			
17	SALETE VIRGINIO DE LIRA	991946206		SÓ VAI
18	SIRLEI DE ALMEIDA		ARAPONGAS	
19	ACOMP			
20	PEDRO FORTES		HOFTALON	
			JOSE WILSON	
MOTORISTA:		VAN		
VEÍCULO:				





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2869/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
22/05/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 <input checked="" type="checkbox"/>	JOSE RODRIGUES DOS SANTOS	991125514	ARAPONGAS (REVISAO MACA PASO)	PEGAR NA CASA
2 <input checked="" type="checkbox"/>	ACOP			
3 <input checked="" type="checkbox"/>	TERCIO PEREIRA SILVA		ARAPONGAS	RODO
4 <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMP			
5 <input checked="" type="checkbox"/>	JOSEFA MARINA DOS SANTOS DE BRITO	991783849	ARAPONGAS	
6 <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMP			
7 <input checked="" type="checkbox"/>	VALDEIR VIERA DOS SANTOS	991050639	ARAPONGAS	
8	ACOMP			
MOTORISTA:		JOSE WILSON		
VEÍCULO:		VAN HEMODIALESE		

\* Obs Senhora Motorista, após embarcar José Rodrigues ficou perto, por favor receber quem estiver perto em embarca!

Grato

Bruna



# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista  
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
07/05 2019	Olívia Perena	acompanham da Zulmira	Tais Elaine	Benedito	19:15		Ibi para	Sandero
08/05/19	Arthur Coelho Ruy	Análises conduta	Elaini	Benedito	01:55		16 Cass Cornelio	SPIN Autônoma
08/05/19		troca de acompanhante	Bruna	Josiane	21:00		Ibi para	SPIN Autônoma
08/05/19	Odalberto Teixeira	Consulta	Bruna	Josiane	23:00		C.P. Santa Casa	SPIN Autônoma
09/05/19	Angélica Ribeiro Freitas	Internamento	Bruna	Benedito	18:20		Sta Mariana	SPIN Autônoma
09/05/19	Alexandro	troca de acompanhante	Elaini	Benedito	21:00		Ibi para	SPIN Autônoma
10/05/19	Altair Gonçalves	des. no terço que iniciou auto	Pr/pais	Josiane	15:00		Sta cara Los Vellio	
10/05/19	Julga Pantera	Alta Hospitalar	Michelle	18:00	Josiane Puselli		Sta cara Cornelio	SPIN Puta
11/05/19	Altair Gonçalves	alta hospitalar	Lauri	Josiane	00:05		Sombros C.N.	SPIN Autônoma
11/05/19	Samuel Polson	Sutura	Lauri	Josiane	4:23		Sombros C.P.	SPIN Autônoma
11/05/19	Dinali Perena	troca de acompanhante	Josiane	Benedito	18:30		Ibi para	SPIN P.N.T.R.





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 2878/2019**

DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
24/05/2019

SAÍDA:  
06:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO FRANCISCO NUNES	INFECTO	CISNOP	
2	A.COMP			
3	WILLIAM LUDIK		SO VAI	
4	RAISSA APARECIDA FRANÇA	991643377	SO VOLTA	
5	ACOMP			
6	DELMA MARIA BIAO			
7	EVILLEN NAIARA	991704093	CAPS	POSTO
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

MOTORISTA:	JOSE WILSON
VEÍCULO:	VAN



## Emissão de comprovantes

G336160921210824016  
16/04/2019 09:25:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.23  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI  
CONTA: 620.655-7

FAVORECIDO: JOSE WILSON DA SILVA  
CPF/CNPJ: 365.263.989-87  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 16/04/2019

=====

DOCUMENTO: 041601  
AUTENTICACAO SISBB: 1.9DF.219.C69.5F3.13B

=====

A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar  
o numero do CPF e apresentar documento oficial  
com foto para atendimentos nos caixas do BB.

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.