

# Município de Nova Santa Bárbara - PR



CNPJ: 9556108/0000160 IE: \_\_\_\_\_  
 Endereço: Rua Waifredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
<b>2298</b>	16/05/2023	2336	2090/2023	1298/2023	

Licitação \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Sem licitação

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

Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **LENILDO VICENTE DA COSTA**  
 Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR**  
 Matrícula **1695-1**  
 CPF/CNPJ **769.280.049-91**  
 Bairro **CENTRO**  
 CEP **86250-000** Fone **4332661221**  
 Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 2840 08 Secretaria Municipal de Saúde  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde  
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
 3.3 90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **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 51.606 16/05/2023 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1298/2023.

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

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

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
 Tesoureira  
*Por ato Cerrado*

ROSANA RUY DE SOUZA  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2090/2023** Emitido em **05/05/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1298/2023**

Licitação \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_  
 Nome **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula **1695-1** CPF/CNPJ **769.280.049-91**  
 Endereço **RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA** Barro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661221** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **717-0** Conta **3235-0**


Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 800,00**  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 800,00**  
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS  
 2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

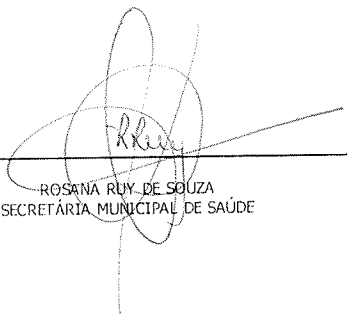
Outras informações \_\_\_\_\_

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 SOLICITACAO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAUDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, PARA SUPRIR A AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
 EDIVANIRA MARTINS DE LIMA  
 Emissor

  
 ROSANA RUY DE SOUZA  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

agencio 0757  
 conta 60332-5

17955-9



# 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	Tipo	Entido em	Requisição N°	Req. Compra N°
1298/2023	Ordinário	05/05/2023		

Licitação  
 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
------------------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	-----------------------

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
LENILDO VICENTE DA COSTA	1695-1	769.280.049-91
Endereço	Bairro	
RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661221
	Tipo de conta bancária	Banco Agência
	Conta Poupança	748 717-0
		Conta
		3235-0

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 88.200,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90 14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 800,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 87.400,00

### Outras informações

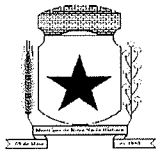
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO CHEFE DA DIVISÃO DE TRANSPORTES DA SAÚDE LENILDO VICENTE DA COSTA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO. PARA SUPRIR A AUSENCIA DE MOTORISTAS NAS VIAGENS EMERGENCIAIS E EVENTUAIS FORA DO MUNICÍPIO. A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 131/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 05/05/23

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 Chefe da Divisão de Transportes da Saúde, **Lenildo Vicente da Costa**, para suprir a ausência de motoristas nas viagens emergenciais e eventuais realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

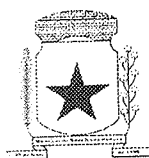
Recebido por:

Nome

Assinatura

Data





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 656/2023

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
04-05-2023, 05-05-23

SAÍDA:  
13:00HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
ROSALINA AMARAL	HOSP SANTA CASA		PEGAR NA CASA
ACOMP			
IZAQUEL DIOGO			PEGAR NA CASA
CONDUTORISTA	LEONILDO		
VEICULO	SPIN		

*Luiza Augusta*  
*Amey*

*Pegar na casa*

*Valor da diária: 100,00*

# NOVA SANTA BARBARA

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 701/2023

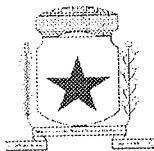
DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
11/05/2023

SAÍDA:  
11:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA ILMA SOUZA GOMES	ECO	VIVA BEM	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	CICERO VALERIO	ECO	VIVA BEM	
4	ACOMP			
5	MARIA IVONE BORTOTTI	USG	CEDIMAGEM	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 704/2023**

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
11-05-2023

SAÍDA:  
18:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALEX SANDRO SANTANA	CIRURGIA	HOSP SANTA ALICE	
2	DEBORA S. RODRIGUES	CIRURGIA	HOSP SANTA ALICE	
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	SPIN			

33 - a norte, São





## 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
02/05/23	Ana Paula Moreira	Abdom. Agudo	Jaceline	Clodoaldo	22:00	03:00	Santa Cruz Cornélio	Taxi
28/04/23	Fabiane Meira	Buscar alta	Sara	Ildo	13:00	17:40	Santa Maria	Kwid
03/05/23	Claudio Jones Lins	Buscar alta	Wallace	Sidnei	00:05	10:45	Cornélio Lacerda	Spin Prata
03/05/23	Emídio Pedro	Alta Hospitalar	Sara	Clodoaldo	17:30		Araxós	Taxi
04/05/23	M <sup>a</sup> Jeaneide Almeida Steo	Fratura (?) no punho D.	Arnaldo	Denry	18:30	00:20	Sta Casa Cornélio	Ambulância
06/05/23	Leamir Ap <sup>o</sup> Tients	Oftalm <sup>o</sup> ext. <sup>corpo</sup> olho	Luiz	Ildo	10:30	16:30	Oftalm <sup>o</sup>	Kwid
07/05/23	Constância Luz	Alto	Denry	Rogério	11:20	14:30	Sta Casa Cornélio	Ambulância
09/05/23	Edineia Dias	Gestante alto risco	Marli	Rogério	16:40		Sta Casa Cornélio	Spin Prata
09/05	Helvise Araújo Paz	Oftalm <sup>o</sup>	Priscila	Clodoaldo	18:55	21:45	boncheira Cornélio	Spin Prata
09/05	Edineia Dias da Silva	Alta Hospitalar	Thaiane	Clodoaldo	21:50	23:30	Santa Casa	Spin Prata
10/05	Oporeida Corneio	Santa Casa/alta	Wallace Denry	Sidnei	19:30	00:00	Cornélio	Kwid
11/05	Terezinha Almeida Paule	Del. Torçao	Jaceline Thaiane	Rogério	21:40		Sta Casa Cornélio	Ambulância
12/05	Claudia Nelli Sontana	Obstetrícia	Denry Wallace	Sidnei	19:30	01:30	Sta Casa Cornélio	Spin Prata
*13/05	Adilson Inacio	Oftalm <sup>o</sup>	Marli	Leonardo	08:00	13:00	Hoffman Rondina	Spin Prata

ZOME 90

r n 1910



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

13.05.23

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 725/2023**

Bondriana

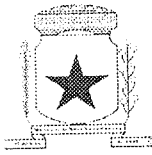
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
15/05/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IOLANDA DAMACENA FARIAS <i>OK</i>	NEURO	MEDICALE	
2	ACOMP			
3	ELIZANA JESUS MUNIZ <i>OK</i>	SAS		PEGAR NO AGEU
4	CLAUDIO BUENO <i>OK</i>	SAS		PEGAR NO AGEU
5	NICOLE MARIANE SUTIL <i>OK</i>	HC		PEGAR NO CELINHO
6	ACOMP			
7	ROSINEIS DA SILVA BIEÇO <i>OK</i>		ICL	
8	BENEDITO PORFIRIO <i>OK</i>	CARDIO	HONPAR	PEGAR NO AGEU
9	ACOMP <i>OK</i>			
10	FABIANA DIAS LIMA <i>OK</i>	USG	ULTRA CLIN	
11	MARIA JOSE ALVES SOUZA <i>OK</i>	SAS		PEGAR NO AGEU
12	PATRICIA GUEDES <i>OK</i>	HIDRO		PEGAR NA CASA
13	MARIA PAULA <i>OK</i>			SÓ VAI
14	MARISA MACHADO <i>OK</i>	ICL		PEGAR NA CASA
15	<i>Carminio Fereus + Acomp - Carlos</i>		<i>Honpar.</i>	<i>OK</i>
MOTORISTA	LEONILDO			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 747/2023

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
17-05-23 , 18-05-23

SAÍDA:  
13:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GONÇALO DA SILVA	OTORRINO	ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	SIRLENE CORSI			PEGAR NA CASA
4	TANIA MARA LINO			PEGAR NA CASA
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

#### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 761/2023

DESTINO: CORNELIO - PROCOPIO      DATA: 19/05/2023      SAÍDA: 12:30 HR      RESPONSÁVEL: VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ORDALIA UMBELINO	GINECOLOGISTA	DRº OSNI	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		KWIDI		

*Peguei no momento o endereço  
da Espianada de pedreiras  
for com o nome*

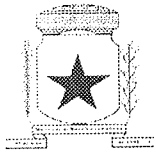


SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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
13/05/23	Edizinha Dias da Silva	alta hospitalar	Boine/Prato	Luiz Alexandre	18:00		Cornélio Santa Casa	Spin Preto
14/05/23	Teodoro de Almeida	acompanhante	Danielo	Leu 3 Alexandre	12:30	14:40	Cornélio Santa Casa	Spin Preto
14/05/23	BORGES SAUTO GARCIA	VIA SAMU	DR BRUNO	Carla Krieger	13:00	16:00	S. + casa Coronel	Prato
17/05/23	Traciela Batista da Silva	Festança de dia?	Josiane Jacomini	Clodoaldo	21:00	23:40	Sta Casa Coronel	Tera
18/05/23	Danielson de Lima	Buscar Denilton	Josiane	Clodoaldo	01:20	03:40	Sta Casa Coronel	Tera
20/05/23	João Pedro Rodrigues	levar p/ RX	Aline	Leu 3 Alexandre	13:00	14:20	Sta Casa Coronel	Ambulância
20/05/23	Marcelo Gabriel Gornati	Avaliação médica	Paula	Sidnei	19:40	23:00	Londrina	Kwid
* 21/05/23	Marcelo Gabriel Gornati	alta hospitalar	Thaiane	Denilda	15:00	18:00	Imon Gilca Fombina	Kwid
21/05/23	Vitor Hugo	Emergência	Josiane Marini	Clodoaldo	20:20	21:00	Santa Casa Coronel	Ambulância
22/05/23	Adelme Geraldo da Silva	Buscar alta	Monika Jacomini	Clodoaldo	00:05	02:00	Santa Casa Coronel	Ambulância
24/05/23	Helena Geraldo Silva	Buscar alta	Para	Carlos	13:30		Cornélio	Ambulância
26/05/23				Sidnei	19:00	23:40	Cornélio	Ambulância
27/05	Eden Jermier Peres <sup>Scattano</sup>	levar foto ortopedica	Prato	Clodoaldo	19:15	22:00	Cornélio	Tera
28/05	Adelme da Silva	Sta Casa acidente moto	Aline	Josiane	10:30	13:00	Cornélio	Tera



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

21.05-23. bonduina

LIVRO

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 778/2023**

DESTINO:  
LONDRINA / ARAPONGAS

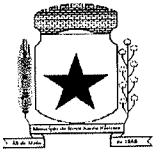
DATA:  
23/05/2023

SAÍDA:  
05:30 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.
1	PATRICIA GUEDES <i>OK</i>	HIDRO		PEGAR NA CASA
2	MARIA DA SILVA SANTOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
3	ACOMP			
4	MANOEL BEZERRA <i>OK</i>	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
5	<i>Olivia Lucia Paula</i>		<i>Pegar no Agem</i>	
6	<i>Acomp Manoel</i>			
7	<i>faiz dos santos</i>	<i>Optica + dentista</i>		
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

MOTORISTA	LEONILDO
VEICULO	VAN 15



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 798/2023**

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
25/05/2023

SAÍDA:  
11:00 HRS

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIZELIA GONÇALVES	OFTALMO	CISNOP	
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

## TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 793/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
26/05/2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	OK	ICL	
2	ACOMP	OK		
3	PATRICIA GUEDES OK	HIDRO		PEGAR NA CASA
4	ADRIANA RIBEIRO PIMENTEL OK	DENTISTA		Pegar no Bar do Lido
5	ACOMP OK			
6	LUCAS HENRIQUE VICENTE OK	OFTALMO		Pegar no bar do Lido
7	ACOMP 99147-79730 OK			
8	APARECIDA DE JESUS SOUZA	PNEUMO		
9	DENISE MARTINS			
0	ELIZABETH AP. MOREIRA OK	ECO	HONPAR	PEGAR NA VILA RURAL
1	NICOLI MARIANE SUTIL OK		HC	PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP OK			
3				
4				
5				

MOTORISTA

LEONILDO

VEICULO

VAN





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 803/2023

DESTINO:  
CAMIÃO LARGO + CURITIBA

DATA:  
28-05-23 ,29-05-23

SAÍDA:  
13:00HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
	ROSABELLA DA SILVA CAMARGO	CONSULTA ORTOPEDIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
	ACOMP			
	ANTONIA ROSELI			SÓ VAI
	SYRLENE CORSI			SÓ VOLTA
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.07  
2573902573 SEGUNDA VIA 0003  
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: 60.332-5

FAVORECIDO: LENILDO VICENTE DA COSTA  
CPF/CNPJ: 769.280.049-91  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 16/05/2023  
=====

DOCUMENTO: 051606  
AUTENTICACAO SISBB: E.4F0.FE5.AC3.DA6.445