



# 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°
<b>2211</b>	08/05/2023	2248	1673/2023	984/2023	

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 **LENILDO VICENTE DA COSTA** Matrícula 1695-1 CPF/CNPJ 769.280.049-91

Endereço RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA Bairro 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  
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 50.803 08/05/2023 R\$ 800,00

Recibo  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 984/2023.

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

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

  
KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira  
*Por ato de Censura*

  
ROSANA RUY DE SOUZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# 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 **1673/2023** Entido em 10/04/2023 Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº 984/2023

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

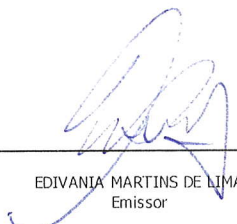
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 800,00  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado R\$ 800,00  
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSONADOS Saldo à Liquidar  
2840 00303 Saúde - Receitas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

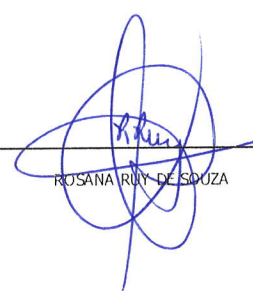
Outras informações \_\_\_\_\_

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 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

  
ROSANA RUY DE SOUZA

conta - FUS saude  
17915-9



# 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	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>984/2023</b>	Ordinário	10/04/2023		

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							

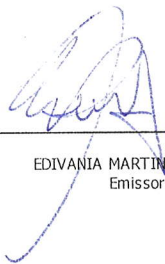
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	1695-1	769.280.049-91				
<b>LENILDO VICENTE DA COSTA</b>						
Endereço		Barro				
RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 304 - CASA		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661221	Conta Poupança	748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

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 92.320,00
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	<b>R\$ 800,00</b>
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 91.520,00


Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA 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 SAÚDE.

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
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** 106/2023

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 10/04/23

**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:

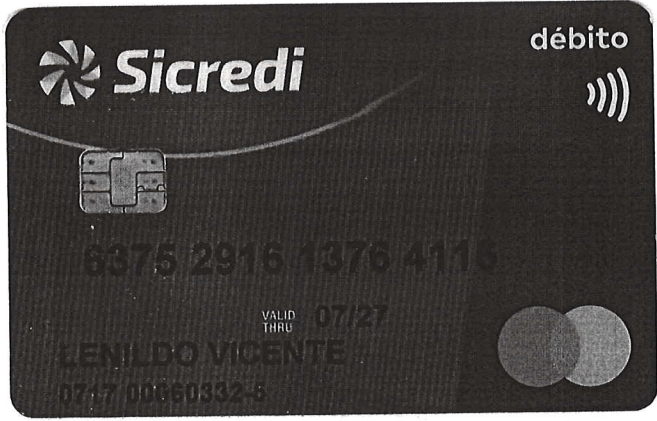


Nome

Assinatura

10 / 04 / 23

Data



 **Sicredi**

débito



6375 2916 1376 4116

VALID THRU 07/27

LENILDO VICENTE

0717 00660332-8





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

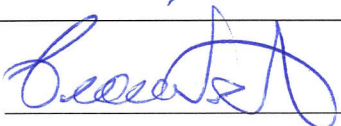
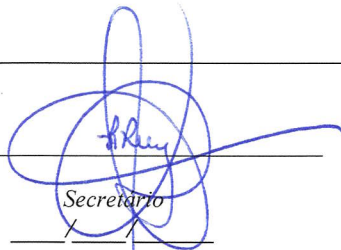
E 984/23  
28 08/05

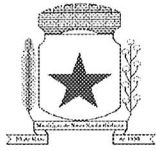
**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: <u>Beanda Vicente da Costa</u>		Cargo ou Função: <u>motorista</u>	
Órgão: _____	Unidade: _____	Solicitação N° _____	Empenho N°: _____
		Recebido em: / /	/ /

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
16/04/2023	12:00	17/04/2023	17:00	Levar paciente no hosp. Waldemar Monanstier	Campo Largo	551/2023	200,00
19/04/2023	06:30	19/04/2023	16:00	Levar paciente na Neurocor, CISNOP e hosp. De olhos	Cornélio/Santa M.	570/2023	40,00
21/04/2023	10:00	21/04/2023	15:00	Levar paciente no hosp. Santa Alice	Santa Mariana	592/2023	40,00
23/04/2023	06:00	23/04/2023	12:40	Levar paciente no HU	Londrina	596/2023	40,00
25/04/2023	05:30	25/04/2023	11:00	Levar paciente no ICL, fisioterapia e SSG	Londrina	602/2023	40,00
25/04/2023	12:00	26/04/2023	16:30	Levar paciente no hosp. Santa Casa	Curitiba	601/2023	200,00
27/04/2023	05:30	27/04/2023	16:30	Levar paciente no hosp. de olhos e Honpar	Arapongas/Londrina	621/2023	40,00
28/04/2023	05:30	28/04/2023	13:20	Levar paciente no hosp. Evangelico	Londrina	624/2023	40,00
01/05/2023	16:30	01/05/2023	18:00	Levar visita no hosp. Santa Casa	Cornélio	XEROX	40,00
03/05/2023	04:00	03/05/2023	10:00	Levar paciente para cirurgia	Jacarezinho	652/2023	40,00
04/05/2023	13:00	05/05/2023	15:00	Levar paciente no hosp. Santa Casa	Curitiba	656/2023	80,00
	:		:				
	:		:				
<b>TOTAL</b>						-----	<b>800,00</b>

 _____ Assinatura do Funcionário / /	 _____ Secretário / /	_____ Assinatura do Tesoureiro / /
--	---	--



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 551/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
16-04-2023, 17-04-23

SAÍDA:  
12:00HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE CONRRADO	GINECO	ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA
2	ANA CLARA CAMARGO		WALDEMAR MONANSTIER	
3	ACOMP			
4	VITOR ALEXANDRE SANTOS ROCHA			
5	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 570/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

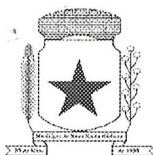
DATA:  
19/04/2023

SAÍDA:  
06:30HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SERGIO INACIO MARTINS	INFECTO		
2	NATALINA PEREIRA ANDRADE OK	REUMATO + ORTO	CISNOP	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	NAIR LEMES CORDEIRO	OK TESTE DE ESFORÇO	NEUROCOR	
5	ACOMP			
6	ANGELICA MIGUEL DA SILVA OK	RX	CISNOP	PEGAR NO CELINHO
7	DELOURDES APARECIDA REZENDE OK	RX	CISNOP	
8	ACOMP			
9	SIRLENE JESUS QUADROS	RX	CISNOP	
10	PAULO MIGUEL ROMÃO	RX	CISNOP	
11	ACOMP			
12	NEUZA TEIXEIRA OK	ECO	NEUROCOR	PEGAR NA VILA RURAL
13	MARCIA BORGES OK	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
14	AVANIL FERREIRA ARAUJO OK	ORTO	CISNOP	
15	LENICE IZABEL LISBOA OK	ORTO	CISNOP	
16	ANA LUCIA CHAGAS OK	RX	CISNOP	
17	ALMIRA DANIEL OK	ECO	NEUROCOR	
18	ACOMP			
19	VITORIA ALINE ROCHA OK	OFTALMO	CISNOP	
20	ACOMP OK			
21	INES APARECIDA DOS SANTOS OK	RX	CISNOP	
22	ALZIRA PAIVA BUENO OK	VASCULAR	SANTA MARIANA	PEGAR NO AGEU
23	ACOMP OK			
24				





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 592/2023**

DESTINO:  
SANTA MARIANA

DATA:  
21-04-2023

SAÍDA:  
10:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSELI DOS SANTOS DIAS <i>OK</i>	AVALIAÇÃO CIRURGICA	SANTA MARIANA	
2	ACOMP			
3	MARCO SERGIO MATHIAS <i>OK</i>	AVALIAÇÃO CIRURGICA	SANTA MARIANA	
4	ACOMP			
5	JANAINA LUZIA BARBOSA <i>OK</i>	AVALIAÇÃO CIRURGICA	SANTA MARIANA	
6	DEBORA RODRIGUES DE SOUZA <i>OK</i>	AVALIAÇÃO CIRURGICA	SANTA MARIANA	PEGAR NA RODOVIARIA
MOTORISTA:		LEONILDO		
VEICULO		VAN		

*7- alexandre <sup>OK</sup> Bray dos Santos avaliação cirurgica*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 596/2023

DESTINO:  
LONDRINA

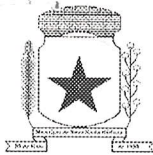
DATA:  
23/04/2023

SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LISBOA	TROCA DE ACOMPANHANTE	HU	VAI VIR POSTO
2				
3				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		KWID		

chegada = 12:40



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 602/2023

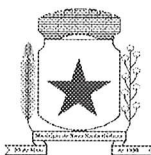
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
25-04-2023

SAÍDA:  
05:30 HR ,

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd		Especialidade	Destino	Obs.:
1	<del>CECILIA MARTINS LIMA</del>	17ª REGIONAL		PEGAR NA CASA DO SEU EUGENIO DE LIMA
2	<del>ACOMP</del>			
3	MARIA GENILDA OK	—		
4	RONALDO P. NUNES OK	—		PEGAR NA CASA
5	PATRICIA GUEDES OK	—		PEGAR NA CASA
6	MARIA APARECIDA DA SILVA OK	ICL		PEGAR NO CELINHO
7	DENISE OK	—		PEGAR NA CASA
8	ARTHUR MARTINS OK	FISIO		PEGAR NA CASA
9	KAROLAYNE GARCIA OK	SSG		
10	ANA LUCIA GARCIA OK	SSG		PEGAR NO BARRACÃO DA VILA RURAL
11	Sheila da J. Fontana OK	Inst. Mulher		Pegar no feijo por feijão
12	Acamp. OK			
13				
14				
15				
MOTORISTA		LEONILDO		
CARRO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 601/2023

DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
25-04-2023, 26-04-23

SAÍDA:  
12:00HRS

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JORGE AUGUSTO DA EXALTAÇÃO	HOSP SANTA CASA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
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 621/2023

DESTINO:  
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:  
27/04/23

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZ FERREIRA OK	CARDIO	HONPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	APARECIDO DE OLIVEIRA OK	INSS		PEGAR NA BELLA AGRICOLA
4	ACOMP OK			
5	IZABEL ZAGANSKI OK	HC		PEGAR NA GURITA VILA RURAL
6	ACOMP OK			
7	LUCINEIA MENDES	HEMATO		
8	MARIA MARLI VIEIRA		HOSP DE OLHOS	
9	KAROLAINE GARCIA OK			
10				
11	acompanhante OK			
12	titular para de Inss	INSS OK		
13				
14				
15				
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		VAN 15		

chegada 4-30 da tarde



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 624/2023

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
28-04-2023

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSUE BERNARDO SILVA		HOSP EVANGELICO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		AMBULANCIA VERDE		

*Chegar 13:20*



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
21/04/23	Lucas H. M. Ribeiro	Fratura clavícula?	Tricita Jaculini	Cicero	20:00	01:23	Stá casa Cornélio	Ambulância
22/04/23	Renata J. Sustel	Alta Hosp.	Daniela	Luiz Alexandre	11:00		Stá casa Cornélio	Spm Puto
22/04/23	Erick Eduardo S. Ribeiro	RX	Daniela	Soe Wilson	07:00	10:30	Stá casa Cornélio	Kwid
23/04/23	Natali Cartaux Gonçalves	Encaminhamento de Stá Ceila p/ Stá casa Cornélio Hospis	Wallace	Sidnei	01:00		Stá Ceila Cornélio Hosp	Toro
24/04/23	Natali Cartaux Gonçalves	Setor G.m.C.P	mauru	Leonardo	10:00		Alta Cornélio	Kwid.
24/04/23	José Rodrigues dos Santos	Dorçimnia, mal usar gesso	Jaculini	clodoaldo	05:40	07:30	Stá casa Cornélio	Ambulância
25/04/23	Aparecida Mangum Quadros	Alta hosp.	Jaculini	clodoaldo	21:30	00:03	Stá casa Londrina	Kwid
27/04/23	Raquel C. dos Santos	Hospitalar (Londrina)	mauru	Darcy	11:00	16:40	Hospitalar	Spm Puto
28/04/23	Carlos Antônio Meada Hansen	alta HU Londrina	mauru	Sidnei	18:15		Londrina HU	Toro
29/04	José Damiano Pereira	Alto-	Puto/mod	Luiz alex	12:05		Angapongos	Spm Preto
29/04	João Lourenço	Alto-	Puto	Darcy	13:40		Stá casa Cornélio	Toro
30/04	Isabel Ap <sup>o</sup> Zagonski	Alta Hosp. Assai	Priscila Wallace	Sidnei	23:42	1:40	Assai	Spm Preto
* 01/05	Edete Ferreira Silve	visito	Aline	benildo	16:31	18:00	Cornélio 3. casa	Spm Puto
04/05	Edete Ferreira Silve	Busca os visito	Puto/Pri	clodoaldo	18:30		Cornélio	Spm Puto

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 652/2023

DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
03/05/2023

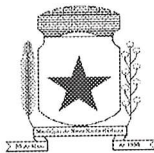
SAÍDA:  
04:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HAROLDO AUGUSTO AGUIAR	CIRURGIA		PEGAR NO SITIO
2	ACOMP			
3	MARIA APARECIDA SOTTO	CIRURGIA		
4	ACOMP		<i>pegar no bus</i>	
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		TORO		

01-05-2023





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

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSALINA AMARAL	HOSP SANTA CASA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	IZAQUEL DIOGO			PEGAR NA CASA
MOTORISTA		LEONILDO		
VEICULO		SPIN		

4. *faixa Augusta - Pegar no casa*  
5. *Sup.*

*Sobrou 120,00*

G331081626972726012  
08/05/2023 16:30:42

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2573-9  
Conta corrente 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS

**Creditado**

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 717 SICREDI CAMBARA  
Conta corrente (com DV) 603325  
CPF 769.280.049-91  
Nome favorecido LENILDO VICENTE DA COSTA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.803  
Valor 800,00  
Destinação 0  
Data transferência 08/05/2023

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3427EA22A5F23AE0

---

Assinada por	JE671980 ROSANA RUY	08/05/2023 16:28:00
	JE681743 CLAUDEMIR VALERIO	08/05/2023 16:30:42

**Transação efetuada com sucesso.**

---

**Transação efetuada com sucesso por: JE681743 CLAUDEMIR VALERIO.**