



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°
2400	20/05/2022	2401	2272/2022	1404/2022	

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 _____
ROGERIO BATISTA DOS SANTOS 3800-8 040.157.949-23

Endereço _____ Bairro _____
RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA QD04 LT15

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta _____
São Jerônimo da Serra/PR 86270-000 43991283423 Conta Corrente 237 57-4 621537-8

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 052002	20/05/2022	R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1404/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDEMIA 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 **2272/2022** Emitido em **16/05/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1404/2022**

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 **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**
Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro **QD04 LT15**
Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **43991283423** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **621537-8**

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 a Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 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 SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS, 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

179159

Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____
Emitido em 16/05/2022
Tipo Ordinário

2022
Número _____

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

Nome do Autorizante: **ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS**
Matrícula 3800-8 CPF/CNPJ 040.157.949-23
Bairro QD04 LT15

Endereço: **VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA**
CEP 86270-000 Fone 43991283423
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 57-4 621537-8

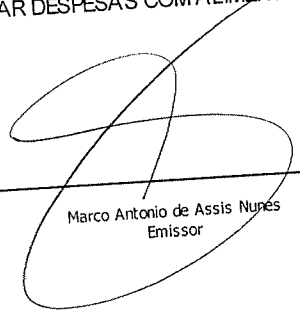
Localização da despesa: **08 Secretaria Municipal de Saúde**
08.001 Fundo Municipal de Saúde


0.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

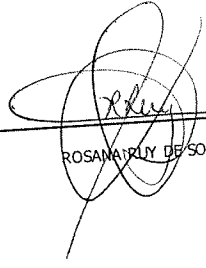
Outras informações _____
Histórico _____

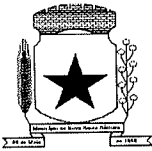
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA ROGÉRIO BATISTA DOS SANTOS, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

Saldo anterior R\$ 67.500,00
Valor empenhado **R\$ 800,00**
Saldo atual R\$ 66.700,00


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSAMARY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 161/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 16/05/22

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, **Rogério Batista dos Santos** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C- 2710
F- 38008


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

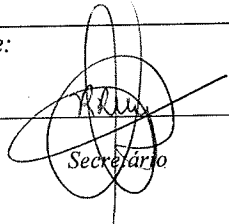
e 1909/22
P8 20/05
nº 2400.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Rogério Batista Santos</i>	Cargo ou Função:
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
20/05/22	40.00			40.00
22/05/22	40.00			40.00
24/05/22	40.00			40.00
25/05/22	200.00			200.00
26/05/22	40.00			40.00
30/05/22	40.00			40.00
01/06/22	40.00			40.00
05/06/22	40.00			40.00
03/06/22	33.00			33.00
04/06/22	40.00			40.00
07/06/22	40.00			40.00
08/06/22	40.00			40.00
TOTAL				633.00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				633.00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Rogério B. Santos</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome:  Assinatura do Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
20/05	Viagem para Londrina CV 696/22
22/05	Viagem para Londrina Hospital Araucária
24/05	Viagem para Cornélio Procopio CV 720/22
25/05	Viagem para Curitiba CV 709/22
26/05	Viagem para Londrina CV 729/22
30/05	Viagem para Londrina CV 744/22
01/06	Viagem para Londrina CV 762/22
03/06	Viagem para Londrina CV 773/22
03/06	Viagem para Londrina (noite)
04/06	Viagem para Cornélio Procopio
07/06	Viagem para Londrina CV 784/22
08/06	Viagem para Londrina CV 798/22



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

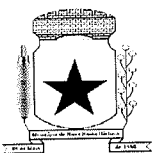
Funcionário: <i>Rogério Batista dos Santos</i>	Cargo ou Função:
Órgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: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

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>09/06/22</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>11/06/22</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>13/06/22</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
<i>15/06/22</i>	<i>40.00</i>			<i>40.00</i>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>160.00</i>

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Rogério B. Santos</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>09.06</i>	<i>Viagem para Londrina CV 801/22</i>
<i>11.06</i>	<i>Viagem para Cornélio Procopio Sta Casa</i>
<i>13.06</i>	<i>Viagem para Londrina CV 816/22</i>
<i>15.06</i>	<i>Viagem para Londrina CV 829/22</i>



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 696/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
20/05/2022

SAÍDA:
07:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CELINA FUSSAE	USG	BR	
2	VALDINEIA FATIMA SILVA	USG	BR	
3	THAMIRES KAROLINE SANTOS GOMES	USG	BR	
4	ACOMP			
5	TATIANE DIAS FONSECA	USG	BR	
6	<i>Silene dos</i>	<i>USG</i>	<i>BR</i>	
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		SPIN		

Santa Mariana
Saída: 08:30
20.05.22

Renata dos filhos *R. José Gonçalves*
Comp
Adriano

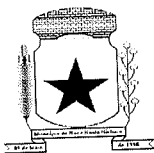


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
11/05/22	Tatiane Dias Ferreira	Avaliação Hospitalar	Jacqueline	Cícero	19:25		Londrina	Toro
19/05/22	Isaías Batista	visita hospitalar	Jacqueline Vais	Leuz alexandre	15:00		Cornélio	
15/05/22	Geni Oliveira	Tranca de Acompanhant	Danielo	Jon Wilson	15:20		ICL Londrina	Kwid
17/05/22	Renata da Silva	Avaliação	Daniela	Darcy	21:44		Paraná Marimbá	Toro
14/05/22	Falentina Marchini Oliveira	Avaliação	Jacqueline	Cícero	23:50	02:00	Santa Casa Cornélio	Toro
19/05/22	Marli Nunes de Araujo		Jacqueline para Vainis	Clodoaldo	07:00		Shigra	Kwid
19/05	Márcia dos Santos	Avaliação	Danielo	Cícero	20:30		ICL Londrina	Toro
21/05	Jose Herculano da Silva	Avaliação	Jacqueline	Jon Wilson	06:30		Cornélio	Kwid
21/05	Jose Herculano da Silva	Alta Hosp.	Daniela	Jon Wilson	15:00		Sta Casa Cornélio	Kwid
21/05	Sidney Flores	Alta	Danielo	Sidney	20:40		Hospital Amoreira	
22/05	Deborah (mãe Pabro)	Visita	marli	Rogério	13:30	17:30	Hosp. Amoreira	Kwid
22/05	Jose Herculano da Silva	Avaliação	Jacqueline	Clodoaldo	20:30	23:00	João Lima	Spin Duta
24/05/22	Josuel de Melo Oliveira	Idema Hospital	Jacqueline	Clodoaldo	21:00	01:00	H.U	Toro
25/05/22	Trabala dos Santos Ferreira	Alta hospitalar	Quinny	Sidney	21:30		Cornélio P.	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 720/2022

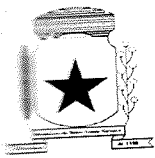
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
24/05/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RUTH BARBARA	TOMOGRAFIA	CISNOP	PEGAR NO SITIO, PEIXEIRO
2	COMP			
VEICULO		ROGERIO AMB. PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 709/2022

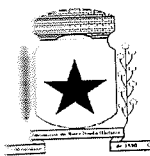
DESTINO:
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:
24/05/22, 25-05-22

SAÍDA:
14:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
RAYSSA S. RODRIGUES	CONS. CIRURGIA GERAL	PEGAR NA CASA	WALDEMAR MONANSTIER
ERIKA DA SILVA			
<i>Adrieli R. Gonçalves</i>	<i>com Pneumo</i>	<i>Waldeimar Monanstier</i>	
MOTORISTA	ROGERIO		
VEICULO	KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 729/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
26/05/2022

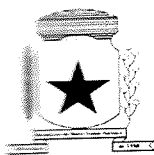
SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZ CLAUDIO DA SILVA	CARDIO	ARAPONGAS	
2	JOSE MARTINS	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
3	ACOMP			
4	APARECIDA FRANCO	HC		PEGAR NA CASA DO SEU JOAQUIM
5	ACOMP			
6	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
7	ACOMP			
8	ROSIDETE BERNARDO	CARDIO	ARAPONGAS	
9	ACOMP			
10	JULIA TRINDADE	CARDIO		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
11	JURACI TRINDADE	CARDIO		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
12	ERONILDO ALVES	CARDIO	ARAPONGAS	
13	ACOMP			
14	CARMELICE ROLIM MOURA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
15	ACOMP			Perto da casa de Maria
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		

16. Rafael J. Nunes - Itaipava - Pegar na casa - Ronaldo P. Nunes -

17. Any



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 744/2022

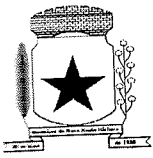
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
30/05/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIZANA JESUS MUNIZ	SAS	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	ALICE EMANUELI OLIVEIRA	NEURO	MEDICALE	PEGAR NO MERCADO DO CELINHO OU NA IGREJA SÃO JOSE
4	ACOMP			
5	JOAO RAFAEL PROENÇA	NEURO	MEDICALE	
6	ACOMP			
7	ACOMP			
8	ISABELA SANTOS ARAUJO	NEURO	MEDICALE	POEGAR NO BAR DO CIDO
9	ACOMP			
10	JURACI TRINDADE	CARDIO	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE	
11	JULIA TRINDADE	CARDIO	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE	
12	EDMARA ROSA GOBBO	HC		PEGAR NA CASA
13	HELENA AP. PIMENTEL	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NO BAR DO CIDO
14	ACOMP			
15	EVA APARECIDA EVANGELISTA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NO SITIO
16	NOEMIA EGIDIO MAINARDES	USG	ULTRA CLIN	
17	VANEZA BIECO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
18	ACOMP			
19	IZABEL ZAGANSKI	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA VILA RURAL
20	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 798/2022

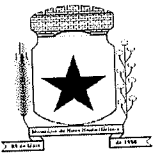
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
08-06-2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARLENE ARISTIDES SANTOS	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
ACOMP			
MOTORISTA	ROGERIO		
VEICULO	AMBULANCIA PEQUENA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 801/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
09/06/2022

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	VALDIR ANTONIO	URO	ARAPONGAS	PEGAR NA ESQUINA DO BAR DO FARELO
4	CELSO REYNALDO SCHULTAIS	ICL		PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 816/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
13/06/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EVA APARECIDA SANTANA EVANGELISTA	ECO	ULTRAMED	PEGAR NO SITIO
2	ACOMP			
3	JOAO CARLOS GOMES FERREIRA	USG	ULTRACLIN	
4	ACOMP			
5	LUIZ GABRIEL PORFIRIO	USG	ULTRACLIN	
6	ACOMP			
7	LUZIA PROENÇA NASCIMENTO			PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
9	VALDINEIA GONÇALVES	ENDOSCOPIA	CLINICA SALUS	PEGAR NO AGEU
10	ACOMP			
11	Rodrigo Guimarães da Silva R: Duque de Caxias			
12				
13				
14				
15				
16				
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 829/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
15/06/2022

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
EODINA FRANCIELLE DIAS	DENTISTA	PEGAR NO BARRACÃO DA VILA RURAL	
ACOMP			
NILZA DE FATIMA PERZYSBES	ICL		
PLINIO FERREIRA	ICL		
ACOMP			
PAULO PEREIRA DE QUADROS	ICL		
ACOMP			
MARCIA BORGES	RNM	ULTRASSONIC	
ROSINEIA DA SILVA	VASCULAR	ARAPONGAS	
NOEMIA EGIDIO MAINARDES	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO CELINHO
VALDUIR FERREIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
ACOMP			
IRAIDE ALVES DA CONCEIÇÃO		SÓ VAI	PEGAR NO POSTO DE SAUDE
2. Daniel Batista Onice	Ortopedia	Arapongas	Pegar no Agem
6. Kelvin da Silva Cruz	VEL		
7. ACOMP			
8. Alexsandra Paula	2o Volta		
9. Antonio Rodrigues			Pegar no Posto Rural
20. Raquel Pinheiro	Hsp Evangelista	Pegar no Posto Rural	Posto 114
MOTORISTA	ROGERIO		
VEICULO	VAN		

Rua Antonio Joaquim Rodrigues, s/n, ☎ (43.3266.8050) CNPJ nº 08.854.896.0001/88 E-mail: saude.nsb@onda.com.br - Nova Santa Bárbara - Paraná

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.09
2573902573 SEGUNDA VIA 0002
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: 621.537-8

FAVORECIDO: ROGERIO BATISTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 040.157.949-23
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 20/05/2022
=====

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: D.4F7.C5E.DF0.066.965

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.