



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°
3633	26/07/2022	3635	3484/2022	2128/2022	

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	072061	26/07/2022	R\$ 600 00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2128/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



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 **3484/2022** Emitido em **25/07/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2128/2022**

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 à 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.



EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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 **2128/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/07/2022** 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 _____

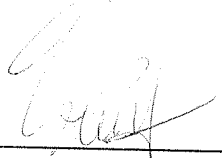
Fornecedor **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**
 Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro **QD04 LT15**
 Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **43991283423** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência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

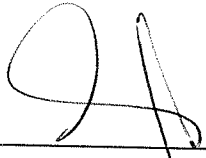
Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 46.900,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2710	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 46.100,00

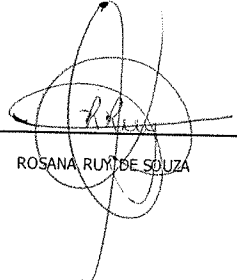
Outras informações _____

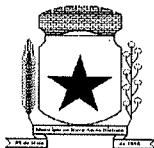
Histórico _____

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.


 EDIVANIAS MARTINS DE LIMA
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 048096


 ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 232/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 25/07/22

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.

2710
32008


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data

25 / 07 / 22



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

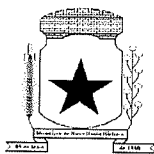
Funcionário: <u>Rogério Batista dos Santos</u>	Cargo ou Função:
Orgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: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

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
27/07/22	40,00			40,00
28/07/22	40,00			40,00
29/07/22	33,00			33,00
31/07/22	40,00			40,00
02/08/22	40,00			40,00
06/08/22	40,00			40,00
08/08/22	40,00			40,00
09/08/22	40,00			40,00
10/08/22	40,00			40,00
12/08/22	40,00			40,00
				5
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				393,00

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
27/07/22	Viagem para foz de Iguazú CV 1056/22
29/07/22	Viagem para Jacareizinho CV 1065/22
29/07/22	Viagem para São Jerônimo Hospital municipal (Noite)
31/07/22	Viagem para Curupungos H. Hampton
02/08/22	Viagem para Londrina CV 1078/22
06/08/22	Viagem para Carmelito P. Sta. Casa.
08/08/22	Viagem para Londrina CV 1116/22
09/08/22	Viagem para Londrina CV 1123/22
10/08/22	Viagem para Londrina CV 1137/22
12/08/22	Viagem para Londrina CV 1143/22



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1037/2022

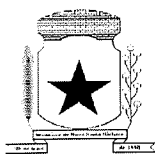
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
24-07-2022,25-07-22

SAÍDA:
14:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS	PEQUENO PRINCIPE		
2	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1056/2022

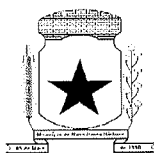
DESTINO:
JANDAIA

DATA:
27/07/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ERIKA BATISTA	CLINICO GERAL		
2	RAQUEL CRISTINA SANTOS	CLINICO GERAL		PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	GISLAINE APARECIDA RIBEIRO	CLINICO GERAL		
5	NELCI FERREIRA COSTA	CLINICO GERAL		
6	KAWANE SUTIL	CLINICO GERAL		
7	LUIZ FERNANDO COSTA	CLINICO GERAL		
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 1065/2022

DESTINO:
JACAREZINHO

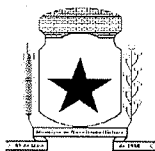
DATA:
29/07/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ZORAIDE VALLA	CIRURGIA	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3				
4				

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 1078/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
02/08/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	EDI O. PERZYSBES	ICL	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE	
2	ACOMP			
3 /	PAULO QUADROS	LAB IMAGEM		
4	ACOMP			
5 \	IRAIDE ALVES CONCEIÇÃO	URO	PEGAR NO POSTO DE SAUDE	SÓ VAI
6 \	FRANCISCO MANOEL TRINDADE	INTERNAMENTO		ARAPONGAS
7 /	DINEI CHAGAS	CEFIL		PEGAR NO CELINHO
8	ACOMP			
9	APARECIDO DE OLIVEIRA	SANTA CASA		PEGAR NA BELLA AGRICOLLA
10	ACOMP			
11 /	LUCIANE RIBEIRO	CARDIO	ARAPONGAS	
12	ROSILDA S. SOUZA	URO	ARAPONGAS	
13				
14				
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	VAN 15			

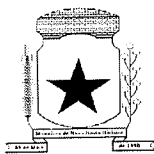


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
24/07	Sidnei Flores	Alta Hospitalar	D.enny Wallau	Sidnei	22:10		Amoreira	Spim Preta
	Lucas Henrique de O. Reis	Suspeita de Fratura?	marli	Rogério	17:30		Assis ferroviário de sum	KWd
30/07/22	Dirceu Antônio Bog	alta Hospitalar	frizula	Sidnei	18:20		Sta Casa Cornelio	Spim Preta
31/07/22	heine	Troca de Acomp.	marli	Rogério	15:00	21:00	Anapongas	Spim Prata
01/08	Nair Celesto Souza	alter	marli	Donaci	15:40	20:00	Quapongas	Spim Prata
03/08				Sidnei		9:40	STA CASA CORNELIO	SPIM PRATA
05/08	Ombulônia auxiliar agrost	Auxílio agrost	Rosana	Carley	19:00	3,15	Santa cecilia Paro	Ombulônia Pequena
06/08	Solete Virginio de Souza	In Ternamento	marli	Rogério	16:30		S. casa cornelio	Spim Prata
07/08	Caradellea Miaglia	Busca de Acompanhante por A. Oliveira	frizula	Rogério Alfonso	18:00		Sta Casa Cornelio	Spim Prata
06/08	Solete Virginio de Souza	Alta	jackline	Donaci	18:30		S. casa cornelio	Spim Prata
08/08	Lele	alta		Cleodir al do		20:30	H.V Londrina	Spim Prata
09/08	Revisão onibus.	Revisão onibus	marli	Sidnei	06:00	16:00	Londrina	ONIBUS Verde
11/08/22	Thelma mandu	Troca de ponto	jaculine	Cleodir al do	02:30	05:00	Cornelio Santa Casa	Ambulância



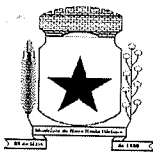
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1116/2022DESTINO:
LONDRINADATA:
08/08/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	ANTONIO DIAS	ICL	PEGAR NA VILA RURAL	
2	ACOMP			
3 /	FATIMA DE OLIVEIRA	POLICLINICA <i>não volta</i>	<i>Rua Colagões</i>	PEGAR NO CELINHO
4	ACOMP			
5 /	ANDRESSA PAULA DA SILVA	CARDIO	ARAPONGAS	
6 /	ROSELI DA SILVA SOUZA	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO CELINHO
7 /	INES ALEXANDRE CARVALHO	HU		
8 /	CLAUDIO GOMES DE SOUZA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA DO PROFESSOR NERVAL
9	ACOMP			
10 /	ADRIANA BARROS	ULTRAMED		
11 /	OTAVIO MUNHOZ	ULTRAMED		
12 /	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14 /	JOAO VICTOR UMBERLINO	USG	ULTRA CLIN	
15	ACOMP			
16 /	APARECIDA FRANCO OLIVEIRA	HC		PEGAR NA CASA
17 /	EDI OLIVEIRA PERZYSBES	ICL <i>não volta</i>		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
18 /	<i>Elaine Ap. Gomes</i>	SAS		
19				
20				
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	VAN			



PREFEITURA MUNICIPAL

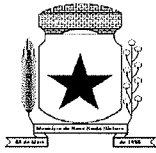
NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1123/2022DESTINO:
LONDRINADATA:
09/08/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INES APARECIDA SANTOS	RNM	ARAPONGAS	
2	ADRIANA PIMENTEL	OFTALMO	GLEBA PALHANO	
3	REGINA PIMENTEL	OFTALMO	GLEBA PALHANO	
4	JHONATAN PIMENTEL	OFTALMO	GLEBA PALHANO	
5	PAULO VENANCIO SILVA	ECO	ARAPONGAS	
6	ABNER LUCAS DOS SANTOS	NEURO		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
7	ACOMP			
8	DIEGO SAMPAIO DIAS	OFTALMO		
9	APARECIDA LOURDES NOGUEIRA	R.GASTRO	WILSON TORRES	
10	JOSE ERIVANOR CESARIO	HOLHO	VILA SAUDE	
11	ACOMP			
12	INES APARECIDA SANTOS GARCIA	OFTALMO		
13	NILZA O. NOGUEIRA	CARDIO	ARAPOGAS	
14	CLAUDIA MARIA D. VIEIRA	CARDIO	ARAPOGAS	
15	ACOMP			
MOTORISTA		ROGERIO		
VEICULO		VAN 15		

Antonia Roseli de Souza Bernardes (Arapongas)



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1131/2022DESTINO:
LONDRINADATA:
10/08/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HUGO BITTENCOURT	RNM	ARAPONGAS	
2	ANTONIO GOMES LINS	ICL		PEGAR NA CASA
3	RITA DE CASSIA ZAGANSKI	USG	ULTRACLIN	PEGAR NA GURITA, VILA RURAL
4	LIANDRA AP. VICENTE RODRIGUES	USG	ULTRACLIN	
5	MARCIA AP. ZAGANSKI	ICL		PEGAR NA CASA
6	ACOMP			
7	SIDNEI VALERIO	RNM	ARAPONGAS	
8	ACOMP			
9	NEUZA HIGIDIO	USG	ULTRACLIN	
10	ACOMP			
11	<i>Lova Ap. Jansen Evangelista - Juntas</i>			<i>Pegar no litio</i>
12	<i>Acamp</i>			
13				
14	<i>tereza só volta</i>	<i>9873 4656</i>		
15				

MOTORISTA

ROGERIO

VEICULO

VAN 15



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1143/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/08/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JOSE GONÇALVES	ADVOGADO		PEGAR NO AGEU
2	EODINA FRANCIELE DIAS	DENTISTA		PEGAR NA GURITA, VILA RURAL
3	ACOMP			
4	PAULO QUADROS	SANTA CASA		
5	ACOMP			
6	APARECIDO OLIVEIRA	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NA BELLA AGRICOLA
7	ACOMP			
8	MARIA CLARA LIMA	USG	ULTRA CLIN	
9	ACOMP			
10	JETULIO JOSE DE FREITAS	USG	ULTRA CLIN	
11	MARIA JOANA CARRIEL	OFTALMO	HOFTALON	
12	JULIANA APARECIDA SOUZA	OFTALMO	HOFTALON	
13	APARECIDA DE FATIMA SOUZA	OFTALMO	HOFTALON	
14	GERSULINA FREITAS	SAS		
15	TATIANE DIAS FONSECA	OFTALMO	HOFTALON	
16	ACOMP			
17	MARIA APARECIDA CIRINO SILVA	USG	ULTRA CLIN	
18	ANDRESSA PAULA SILVA	USG	ULTRA CLIN	
19	ROSELI ARISTIDES			
20	MAYLON SPINDOLA	FONO		
21	EDNA PROENÇA			
22	ACOMP			

Janderson 1354
Anador Baccaro 385



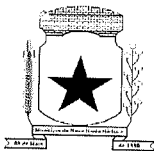
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

23				
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	ONIBUS			

PEGAR RESULTADO DE USG NA ULTRA CLIN: JOAO VICTOR UMBERLINO



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1101/2022

DESTINO:
CAMPO LARGO + CURITIBA

DATA:
04-08-22,05-08-22

SAÍDA:
04:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAMELA EMANUELLY BRITO	OTORRINO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP <i>Salvador</i>	<i>Millho Bittermaout</i>	<i>860 99180</i>	<i>5800</i>
3	MAURECI MENDES SANTOS	<i>99168</i> GINECO <i>7182</i>	ANGELINA CARON	PEGAR NA CASA DO LOURENÇO
4	ROSALINA AMARAL <i>noo bi</i>	RETORNO CIRURGICO	SANTA CASA DE CURITIBA	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	IZABEL ZAGANSKI	GINECO	ANGELINA CARON	PEGAR NA VILA RURAL
7				
8				
9				
MOTORISTA				
VEICULO		A* <i>Rogério</i> <i>S pin</i>		



Emissão de comprovantes

G3372614160169191
26/07/2022 14:19:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.28
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: 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: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: A.361.9EB.142.0C7.6E9

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.