



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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4535	08/09/2022	4540	4177/2022	2657/2022	

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 090801	08/09/2022	R\$ 800,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2657/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA 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 **4177/2022** Emitido em **30/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2657/2022**

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

ROGERIO BATISTA DOS SANTOS Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**

Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Barro **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

08.001 Fundo Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 800,00**

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 800,00**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo à liquidar **R\$ 0,00**

2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

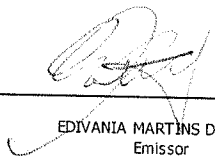
Valor líquido **R\$ 800,00**

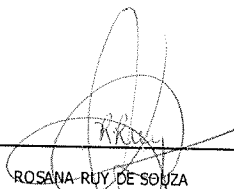
Servidor que autorizou a liquidação _____

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: 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 **2657/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/08/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ Número _____
Sem licitação

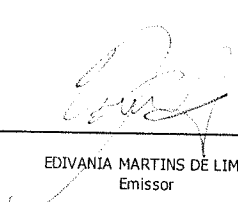
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

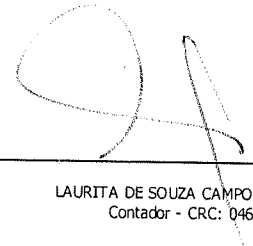
Credor _____
Fornecedor **ROGERIO BATISTA DOS SANTOS** Matrícula **3800-8** CPF/CNPJ **040.157.949-23**
Endereço **RUA VEREADOR PEDRO BEATRIZ, 81 - CASA** Bairro **QD04 LT15**
Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **43991283423** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco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

Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde Saldo anterior **R\$ 35.030,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado **R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual **R\$ 34.230,00**
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

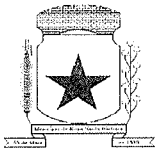
Outras informações _____

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 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 281/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 30/08/22

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.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

27/10
28/08
26/5/22
1556

Recebido por: _____

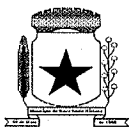


Nome

Assinatura

30,08,22

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

813,00
total
6265

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

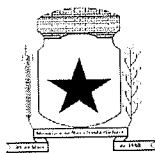
Funcionário: <i>Rogério Batista dos Santos</i>	Cargo ou Função:
Órgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: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

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
07/09/22	100,00			100,00
09/09/22	40,00			40,00
11/09/22	40,00			40,00
13/09/22	40,00			40,00
13/09/22	33,00			33,00
17/09/22	40,00			40,00
19/09/22	100,00			100,00
21/09/22	40,00			40,00
23/09/22	40,00			40,00
25/09/22	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Rogério Batista dos Santos</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
07/09/22	Viagem para Campo Largo CV 1297/22
09/09/22	Viagem para Carnélio Botelho CV 1308/22
11/09/22	Viagem para Londrina - Hospital ICL
13/09/22	Viagem para Arapongas CV 1326/22
13/09/22	15 horas para do município (paciente Rosa Maria)
17/09/22	Viagem para Londrina CV 1362/22
19/09/22	Viagem para Curitiba CV 1354/22
21/09/22	Viagem para Londrina CV 1373/22
23/09/22	Viagem para Londrina Arapongas CV 1388/22
25/09/22	Viagem para Londrina ICL



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1298/2022

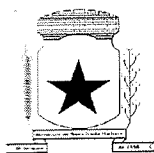
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
07-09-2022

SAÍDA:
09:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JONAS RICARDO DE GODOY	INTERNAMENTO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	GUILHERME HENRIQUE DA CRUZ BRITO	ALTA	WALDEMAR MONANSTIER	
4	ACOMP			
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	KWIDI			



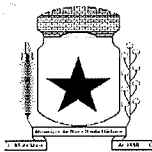
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS -- Controle de Viagem 1308/2022DESTINO:
CORNELIO PROCOPIODATA:
09/09/2022SAÍDA:
06:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OSVALDO INACIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	ACOMP			
3	AGNALDO RODRIGUES SOUZA	RX	CISNOP	
4	ACOMP			
5	WALTER LEMES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO POSTO DE SAUDE
6	VIANEIS DA SILVA GOES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NO CELINHO
7	MARIA ROSENILDA PIMENTEL	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NO BAR DO CIDO
8	IVONE PEREIRA DA SILVA			
9	ZORAIDE NUNES	AVALIAÇÃO	CISNOP	
10	EUGENIO ROSA LIMA	AVALIAÇÃO	CISNOP	
11	ALIETE MARIA SANTOS CAMPOS	CARDIO	CISNOP	
12	ACOMP			
13	CLEUZA M. FELICIANO	CARDIO	CISNOP	
14	ACOMP			
15	NAIR DIAS DA SILVA	CARDIO	CISNOP	
16	ACOMP			
17	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	CARDIO	CISNOP	PEGAR NA CASA
18	SUELEN PORFIRIO	OTORRINO	CISNOP	PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
19	ACOMP			
20	PAULA BARRAL	NEURO		
21	ACOMP			
22	JOSEFINA MENDES DO CARMO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA / AGEU



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

23	ACOMP			
24				
MOTORISTA	LEDO <i>Rogério</i>			
VEICULO	ONIBUS			

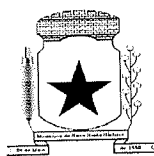


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

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
02/09/22	Maria Aparecida Umes	Alta Hospitalar	Walter Denny	Sidney	21:00h		Cornelio Piza	Kwid
03/09/22	Clayton Felisino	consulta	Valerio Rogério	Rogério	06:11		Joazeiro	Spin/Preta
04/09/22	Diego Carvalho	Alta Hosp.	Sara	Alexandre	10:15		Sorocaba-SP	Spin Preta
"	Rita Zaganelli	traxa de acomp.	Fátima	Sidney	13:00		Bondina	Spin
03/09/22	Sebastião do Jesus Afonso	Traxa de Acompanhante	Sora	Dora	07:30		Cornelio com HU	Spin
05/09/22	Maria Luiza Zaganelli	Alta		Clodovado	20:20		Bondina	Ambulância
06/09/22	Elenice Gomes	CLIMAS	Walter	Sidney	18:00		Araraí	Kwid
07/09/22	Neuzia Torfiro	Alta Hospitalar	Tais	Leonildo	9:00		Arapongas	Spin Preta
07/09/22	Maria Cecília Sustil	Encaminhamento Cornelio	marli	Leonildo	16:00		Cornelio	Spin Preta
10/09/22	Lucieneia Flew	Buscar acompanhante	Tais	José Wilson	12:00		Cornelio	Spin
10/09/22	Buscav medicacao (colúis) Santo Lúcia		Quimby	Sidney	21:00		Santa C. Paula	Spin
11/09/22	M ^o Loup Zaganelli	consulta	Preta	Leonildo	14:15	-	Bondina HU	Ambulância
* 11/09/22	Tessico Filho ^{Sandra}	acompanhante	Baine	Rogério	15:30	-	Bondina	Spin
11/09/22	Neio São Chopo	acompanhante	Preta	Clodovado	09:10	-	S. Cruz de Cornelio	Spin Preta



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1326/2022DESTINO:
LONDRINADATA:
13/09/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	EUSTAQUIO MATEUS REIS	USG	ULTRA CLIN	
2	ACOMP			
3 /	RAQUELY REIS BRITO	USG	ULTRA CLIN	
4 /	GERSULINA FREITAS	SAS		
5	VANDERLANA APRECIDA RABELO	USG	ULTRA CLIN	
6 /	LUZIA PAULINO SOUZA	USG	ULTRA CLIN	PEGAR NO CELINHO
7	ACOMP			
8 /	NEIVA APARECIDA FREITAS	USG	ULTRA CLIN	
9	ACOMP			
10	SUZANA DO CARMO	USG	ULTRA CLIN	
11	DEBORA DE SOUZA RODRIGUES	USG	ULTRA CLIN	
12	RAQUEL CRISTINA DOS SANTOS	HEMATO <i>N vai</i>		PEGAR NA CASA
13 /	ROSALINA AMARAL	HEMATO		PEGAR NO POSTO DE SAUDE
14	ACOMP			
15	ANTONIO DIAS	ICL	PEGAR NA VILA RURAL	
16	ACOMP			
17 /	BEATRIZ R. GALASSI	UNOPAR	PIZZA	
18 /	ERONILDO ALVES SOUZA	CARDIO	ARAPONGAS	
19 /	ROSA MARIA FERREIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	R: SENADOR SOUZA NAVES 648
20 /	IZABEL CRISTINA HIPOLITO	USG	R: ESPIRITO SANTOS 630	
21 /	MARIA LEIA DA CUNHA		LAR MED	PEGAR NA CASA
MOTORISTA		ROGERIO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

VEICULO	VAN 21
---------	--------



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1331/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
14/09/2022, 15/09/22

SAÍDA:
07:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JAMIL RAIMUNDO	ORTOPEDISTA	HOSP CRUZ VERMELHA	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JONAS RICARDO GODOY	R. CIRURGICO	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
4	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 1362/2022

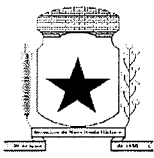
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/09/2022

SAÍDA:
15:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSA FERREIRA DA SILVA		GASTRO	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
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 1354/2022

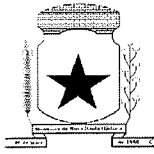
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
19/09/2022

SAÍDA:
05:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	VICTOR ALEXANDRE SANTOS ROCHA	ORTOPEDIA	HOSPITAL WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	EDITE FERREIRA		CURITIBA	PEGAR NA CASA
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 1373/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
21/09/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LEIA DA CUNHA			PEGAR NA CASA DO WILSON
2	MARIA FRANCISCA DOS ANJOS	ORTOPEDICA	99185-01-96	PEGAR NA CASA RUA : MARIA JOSE BITTENCOURT 239
3	ACOMP			
4	JOSE MARIA BIÃO DE MELLO	USG	ULTRA CLIN	
5	EDMARA ROSA GOBBO			PEGAR NA CASA
6	ROSILDA DA SILVA	URO	ARAPONGAS	
7	PATRICIA GUEDES	SINTRAS		PEGAR NA CASA
8	Tatiane dos Anjos	VEL (99) 70.65.44		Pegar no Bar do João
9	Acomp.			
10				
11	João Carlos Pontes	Dorido	Arapongas	Pegar na casa de Juliana
12	Acomp	(99) 44.71.16		Beiz
13				
14				
15				

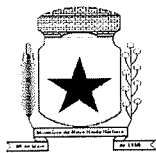
MOTORISTA

ROGERIO

VEICULO

VAN

Pegar resultados de Exame na ultra clin
- Maria Jorge



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1388/2022DESTINO:
LONDRINADATA:
23/09/2022SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	FABIANA DIAS DE LIMA	ORTOPEDISTA 791956353	ARAPONGAS	
2	ACOMP			
3 /	ELIZANA MUNIZ	SAS		PEGAR NA CASA / AGEU
4 /	ACOMP			
5 /	EDI O. PERZYSBES	ICL		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
6	ACOMP			
7 /	NILSON PERZYSBES			PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
8 /	ANA LUCIA MENDES	SAS		PEGAR NO POSTO DE SAUDE
9 /	TEREZA CHAGAS CARNEIRO	CEFIL		PEGAR NO CELINHO
10 /	DINEI CHAGAS			PEGAR NO CELINHO
11 / N	ROSILENE MORALES	CLINILAB		PEGAR NO POSTO DE SAUDE
12	ROSIMEIRE MIRANDA	USG	ULTRA CLIN	
13	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	ICL		PEGAR NA JUMBO
14	ACOMP			
15	CARLOS SOUZA SANTANA	INSS		PEGAR NO BAR DO CIDO
16	RONALDO SANTANA			
17 /	ANTONIO DENILSON LIMA	USG	ULTRA CLIN	
18 /	MARIA LEIA DA CUNHA			PEGAR NA CASA
19	<i>Elaine da Cruz</i>	<i>Sintian</i>	<i>Pegar no ageu</i>	
20	<i>Acomp</i>			
MOTORISTA	ROGERIO			
VEICULO	VAN 21			

Baiano



Emissão de comprovantes

G3370815153248701
08/09/2022 15:17:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.49
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 08/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: E.6C9.243.E65.8B9.D28