



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

Numero	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1936	02/05/2022	1983	1761/2022	1147/2022	

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula 868-1 CPF/CNPJ 796.155.549-87

Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP 86250-000 Fone 43991056172 Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco 237 Agência 57-4 Conta 620285-3

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 **Valor R\$ 800,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

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	050202	02/05/2022	R\$ 800,00

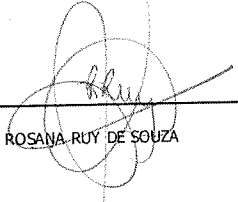
Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1147/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____



KATJA 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 **1761/2022** Emitido em **27/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1147/2022**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

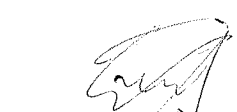
Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

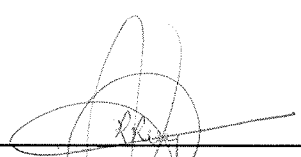
Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, 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

179159



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 **1147/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/04/2022** 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 **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**
Endereço **RUA JULIO PEREIRA EVANGELISTA, 282 - CASA** Bairro **QD3 LT07**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991056172** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

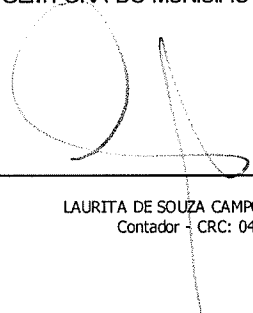
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 74.060,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 73.260,00**

Outras informações _____

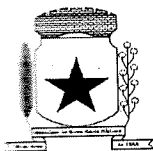
Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA DARCY MOREIRA BRANCO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


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 142/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 27/04/22

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, **Darcy Moreira Branco** 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

Recebido por:


Nome


Assinatura

27/104/22
Data

220
868 1
1333



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

27/04/22
05/02/05
nº 1936.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Lucas Davi de Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
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
23/04/22	40,00			
29/04/22	40,00			
02/05/22	40,00			
03/05/22	40,00			
04/05/22	33,00			
04/05/22	40,00			
05/05/22	100,00			
06/05/22	40,00			
09/05/22	40,00			
30/05/22	40,00			
11/05/22	40,00			
12/05/22	40,00			
TOTAL	533,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				533,00

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	CVnº
23/04/22	Reserva diária de N-SBa Curitiba	CVnº 563/22
29/04/22	NSBa Londrina JCL	CVnº 578/22
02/05/22	NSBa Londrina Fazio Cruzon	CVnº 586/22
03/05/22	NSBa Cornélio J.B. Regional	CVnº 596/22
04/05/22	NSBa Londrina: Crapongas Hosp. alta.	
04/05/22	NSBa Sta Mariana Hosp. St. Lúcia	CVnº 604/22
05/05/22	NSBa Maringá Hepatologia Hosp.	CVnº 611/22
06/05/22	NSBa Londrina Kap. Saúde	CVnº 618/22
09/05/22	NSBa Londrina Omega	CVnº 633/22
10/05/22	NSBa Londrina JCL	CVnº 630/22
11/05/22	NSBa Bandeirantes Hosp. St. Casa	CVnº 638/22
12/05/22	NSBa Londrina revisad. KIXID	CVnº 665/22



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

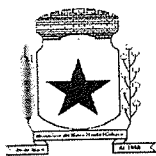
Funcionário: <i>Larissa Moreira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Orgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
13/05/22	40,00			
15/05/22	200,00			
17/05/22	27,00			
TOTAL	267,00			267,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
13/05/22	NSB a Londrina e Apucaranas HC - Hosp. CV n° 654/22
15/05/22	NSB a Curitiba e Angelina Coron Hosp. CV n° 660/22
17/05/22	NSB a Londrina JCL CV n° 633/22
	obs. Restante de diário no proximo relatório



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 563/2022

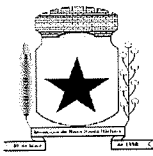
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
27/04/2022

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNA MATTOS FARIAS	OFTALMO	BAIRRO BETEL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ROSANGELA FREITAS		SÓ VOLTA	
4				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 578/2022

DESTINO:
LONDRINA

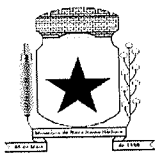
DATA:
29/04/2022

SAÍDA:
10:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELZA ARAUJO DE ASSIS	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		KWIDI		

Dr. Rangelê Sáez - fo-26015 - 99199-70 93



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 586/2022

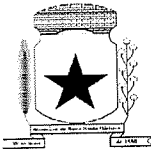
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
02-05-2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	AGENOR FRANCISCO ANJOS		PEGAR NA CASA	
4	ACOMP			
5	VERA LUCIA SANTOS		RODOVIARIA	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 596/2022

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
03/05/2022

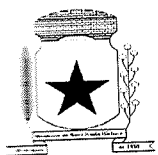
SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA PARECIDA DA SILVA	GASTRO		
2	MARIA JOSE FREITAS BATISTA	ENDOCRINO		
3	ACOMP			
4	MARIA LOURDES DA SILVA	CARDIO		
5	ACOMP			
6	MARIA TEREZA DA SILVA	CARDIO	PEGAR NA CASA	
7				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

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
24/04	Edson gels	avaliação e conduta	Josaine	Rogério	10:15		Bondinho	Toro
24/04	João Carlos Gomes Ferreira	Caso familiar p/ consulta no UPA	Prato	Leonardo	15:15		bandeira	Toro
26/04	José Botisto-Santos	Atto	Prato	Corlino	18:00		Arapongas	ambulância Popu
28/04	Delma m ^a Brás	alta Hospitalar	Priscila	Corlino	18:00		Sta Rosa Cornélio	Kwid
30/04	Buxar vovino	VACINAS camp	Aline	Rogério	9:00	10:30	Cornélio	Spin Preta
30/04	Angelo m ^o Botisto	Gestante	Aline	Leonardo	17:00		Santa Rosa Cornélio	Spin Preto
30/04	André Lucas	Santa casa de G.P PR	Márcio	Carlos	19:20		C.M.C.P	Toro
01/05/22	José Batista dos Santos	Encaminhado para UPA	Márcio	Alexandre	06:00		Arapongas	Toro
01/05/22	Dona Maria Batista	Visita		João Wilson	10:30		Cornélio Santa Rosa	Spin Preto
05/05/22	Keli Souza	alta hospitalar	Márcio	Cherise	01:22		Cornélio Santa Rosa	Spin Preto
04/05/22	Claudio Bruno	alta Hospitalar	Valéria	Darci	18:00	20:00	Arapongas	Spin Preta
06/05/22	Abner Lucas Santos	alta hospitalar	Valéria	Rogério	17:40	19:15	Santa casa Cornélio	Kwid
07/05/22	Gláucia vitoria	alta Hospitalar	Ináida	João Wilson	09:20		Sta mirona	
07/05/22	LUCCAS (Toro de camp - Sr. Joaquim)		Valéria	Luiz Alexandre	15:30			Kwid



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 604/2022

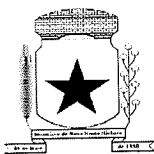
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
04/05/2022

SAÍDA:
06:00HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Daiane de Fátima da exaltação	gineco	SANTA MARIANA	
2	Gabrielli aparecida s pimentel	gineco		
3	CRISTIANE APARECIDA DA SILVA			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	GOL			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 611/2022

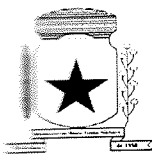
DESTINO:
MARINGÁ

DATA:
05/05/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOCINEI VALERIO	HEPATOLOGIA		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 618/2022

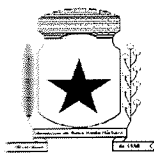
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
06/05/2022

SAÍDA:
12:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO ESTEVES SILVA	ECO + CARDIO	PEGAR NA CASA VILA RURAL	
2	ACOMP			
3	JOAO PAULO SANTOS	CARDIOLOGISTA		
4	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	KWIDI			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 633/2022

DESTINO:
LONDRINA

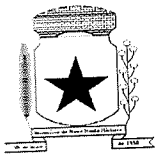
DATA:
09/05/2022

SAÍDA:
09:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSÉ JORGE JUNIOR		OMEGA	pegar ma coord
2	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN			

SJS Saída 06:30
Paula D. Bernal Demate



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 630/2022

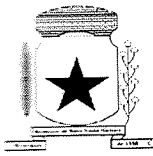
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/05/2022

SAÍDA:
11:00 HRS

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARLENE DOS SANTOS	ICL		
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	AMBULÂNCIA			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 638/2022

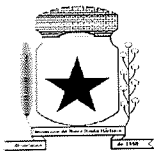
DESTINO:
BANDEIRANTES

DATA:
11/05/2022

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	IZABEL CRISTINA HIPOLITO	ENDOSCOPIA	SANTA CASA	
2	ACOMP			
3	JOAO ALFREDO	ENDOSCOPIA		
4	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	CARRO PREFEITO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 665/2022

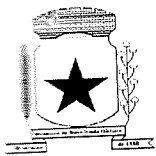
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/05/2022

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEVAR KWID PARA REVISAO			
2				
3				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 654/2022

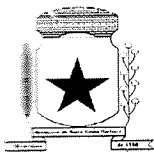
DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

DATA:
13/05/2022

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CICERA FELIX	RNM	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	JULIANA APARECIDA SOUZA	RNM	ARAPONGAS	<i>Pegar no casa de Maria Laine</i> PEGAR NA CASA. RUA: AUGUSTO PEREIRA DE QUADROS 336
4	MARIA FERREIRA SILVA SANTOS	NEURO	ARAPONGAS	
5	ACOMP			
6	FABIANE R. NUNES	HC		PEGAR NO BAR DO DUDU
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 660/2022

DESTINO:
CURITIBA

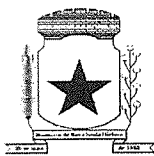
DATA:
15-05-2022,16-05-22

SAÍDA:
14:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LEANDRO ELIAS O. KOBORI	NEFRO	HOSP ANGELINA CARON	
2	JULIA CORSI		SÓ VAI	
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

3 jonas



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 683/2022

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
17/05/2022

SAÍDA:
12:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FERNANDO ALVES	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ANA ALVES FLORIANO	ICL		
3				
4				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		SPIN		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.30.25
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: 620.285-3

FAVORECIDO: DARCY MOREIRA BRANCO
CPF/CNPJ: 796.155.549-87
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 02/05/2022
=====

DOCUMENTO: 050202
AUTENTICACAO SISBB: 0.B0F.AB1.491.03F.028

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.