



# 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

Empenho	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4488	06/09/2022	4493	4289/2022	2718/2022	

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 \_\_\_\_\_

**DARCY MOREIRA BRANCO** 868-1 796.155.549-87

Endereço \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

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

Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

**Nova Santa Bárbara/PR** 86250-000 43991056172 Conta Corrente 237 57-4 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

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 \_\_\_\_\_


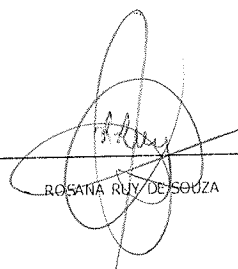
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 090602 06/09/2022 R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2718/2022.

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

Numero **4289/2022** Emitido em **02/09/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2718/2022**

Modalidade de Licitação: **Sem licitação** Número: \_\_\_\_\_  
 Contrato/Aditivo: \_\_\_\_\_  
 Referência: **Contrato** Aditivo: \_\_\_\_\_ Início da vigência: \_\_\_\_\_ Fim da vigência: \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada: \_\_\_\_\_ Início da execução: \_\_\_\_\_ Fim da execução: \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada: \_\_\_\_\_

Beneficiário: **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**

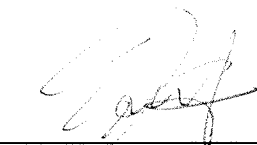
Classificação da despesa:  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00  
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado  
**3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS** **R\$ 800,00**  
 2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C.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

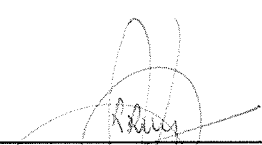
Outras informações: \_\_\_\_\_

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 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 Walfrado Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE EMPENHO

Numero **2718/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/09/2022** 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\$ 31.830,00

**10.301.0330.2024** Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado

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

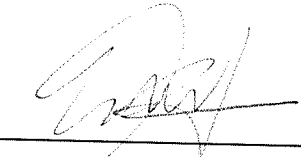
**2710** **00303** Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual

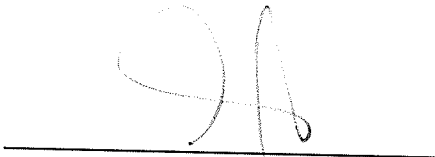
**Do Exercício** R\$ 31.030,00

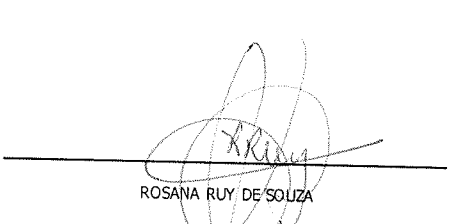
Outras informações \_\_\_\_\_

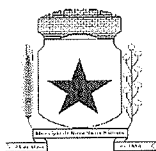
Histórico \_\_\_\_\_

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 287/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 02/09/22

**ASSUNTO:** Solicitação de Diária Motorista

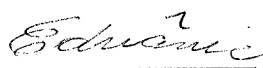
Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Darcy Moreira Branco** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

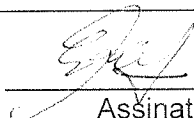
  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

2210  
868-1  
2718  
1572

Recebido por:



Nome



Assinatura

02/09/22

Data



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

6 27/11/22  
18.06/09  
nº 4488

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>Danny de Jesus Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motista</i>
Orgão: <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: _____	

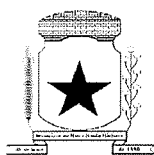
DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
02/09/22	2000			
03/09/22	4000			
05/09/22	4000			
06/09/22	2000			
08/09/22	4000			
09/09/22	1000			
12/09/22	4000			
13/09/22	4000			
14/09/22	4000			
15/09/22	4000			
16/09/22	4000			
17/09/22	4000			
<b>TOTAL</b>	<b>68000</b>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<b>68000</b>

**RESUMO DAS DESPESAS**

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
02/09/22	Resante diaria anterior CVn: 1270/22
03/09/22	NSB a Cornélio Sto Casa - Campo Oficina
05/09/22	NSB a Luzai Remans BR CVn 1312/22
06/09/22	NSB a Curitiba Hosp. Seg. Príncipe CVn: 1279/22
08/09/22	NSB a Londrina Comb. Sto Casa Londrina CVn 1311/22
09/09/22	NSB a Campo Largo Hosp Waldemar Marastri CVn 1325/22
12/09/22	NSB a Londrina e Lapaças Ultraclon - Homena CVn 1319/22
13/09/22	NSB a Cornélio Vinha Bem CVn 1340/22
14/09/22	NSB a Londrina HU CVn 1339/22
15/09/22	NSB a Londrina JCL CVn 1344/22
16/09/22	NSB a Jacarezinho Hosp de Alta CVn 1353/22
17/09/22	NSB a Jacarezinho Hosp de Alta CVn 1364/22





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1270/2022**

DESTINO:  
CORNELIO - PROCÓPIO

DATA:  
02/09/2022

SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	APARECIDA CHAGAS LIMA	PPD	CISNOP	
2	JOSE ROBERTO DOS PASSO	PPD	CISNOP	
3	TATIANE CHAGAS DE LIMA	PPD	CISNOP	
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN			

**PEDIR PARA USAR MASCARA!!!**



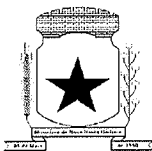
SECRETARIA DE SAÚDE  
Nova Santa Bárbara

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
02/9/22	Maria Aparecida Nunes	Alta Hospitalar	Walter Deming	Sidney	21:00h		Cornelio Proa	Kwid
03/09/22	Elcio Felisino	consulta	Valerio	Rogério	06:4		Jacarejuba	Spin/Pauto
21/09/22	Diego Carvalho	Alta Hosp.	Sara	Alexander	10:15		Sorocaba-SP	Spin Preto
"	Rita Zaganski	taxa de acomp.	Patrícia	Sianey	18:00		Londrina	Spin
03/09/22	Sebastião do Jesus Opazo	Taxa de Acompanhante	Sora	Dora	07:30		Cornelio Proa	Spin
05/09/22	Maria Luiza Zaganski	alta		Clodovete	20:20		HU Londrina	Ambulância
06/09/22	Elenice Santos	CLIMAS	Walter	Sidney	18:00		Ponta Grossa	Kwid
07/09/22	Neusa Tofirio	Alta Hospitalar	Tais	Leonildo	9:00		Araçongas	Spin Preto
07/09/22	Maria Cecília Subtil	Encaminhamento	marli	Leonildo	16:00		Cornelio	Spin Preto
10/09/22	Lucieneia Fleus	Buscar acompanhante	Tais	José Wilson	12:00		Cornelio	Spin
10/09/22	Bureau medicacao (colúis) Santo Laila		Quimy	Sidney	21:00		Santa C. Buca	Spin
11/09/22	M <sup>o</sup> Luiz Zaganski	consulta	Prato	Leonildo	14:15	-	Londrina HU	Ambulância
11/09/22	Tessico Filho Souza	taxa acompanhante	Baine	Rogério	15:30	-	Londrina	Spin
14/09/22	Neu Sano Chapa	acompanhante	Prato	Clodovete	19:10	-	S. uso de Cornelio	Spin Preto





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1312/2022**

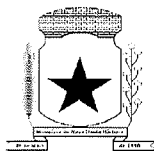
DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
05/09/2022

SAÍDA:  
07:30HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LIVIA SANTOS SILVA	OTORRINO		
2	ACOMP			
3	JANAINA P. BARBOSA	RX	CLIMAS	
4	ACOMP			
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 1279/2022**

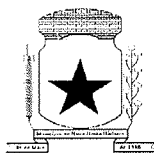
DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
05-09-2022,06-09-22

SAÍDA:  
13:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO CARLOS ROCHA GARCIA	CIRURGIA	HOSP PEQUENO PRINCIPE	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
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 1311/2022**

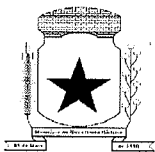
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
08/09/2022

SAÍDA:  
11:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FERNANDO FERNANDES			PEGAR NA CASA
2	MONICA			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1325/2022**

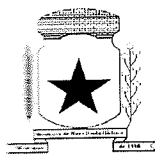
DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
09/09/2022

SAÍDA:  
09:40HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JONAS RICARDO DE GODOI	Alta cirurgia	HOSPITAL INFANTIL	
2	ACOMP			
3				
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 1319/2022

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
12/09/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ordem	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LANA HILARI	PEDIATRA		
2	ACOMP			
3	TIANA VITORIA ISIDORO	RNM	ARAPONGAS	
4	ACOMP			
5	IRMA DE SOUZA RODRIGUES	USG	ULTRA CLIN	
6	MARIA HELENA FIUZA	USG	ULTRA CLIN	
7	AGNALDO RODRIGUES SOUZA	USG	ULTRA CLIN	
8	ACOMP			
9	JOSIANE		GLEBA PALHANO	PEGAR NO CELINHO
10	FATIMA DOMINGUES		GLEBA PALHANO	PEGAR NO CELINHO
11	VALERIA S. GOMES			
12	NEIDE			
13	APARECIDA DE JESUS SOUZA	MAMOGRAFIA		
14	AGENOR FRANCISCO DOS ANJOS	OFTALMO	99185-01-96	PEGAR NA CASA
15	CLEUZA DOS ANJOS			PEGAR NA CASA DO SEU AGENOR F. ANJOS.

MOTORISTA:

*L. P. Cicero*  
**CICERO**

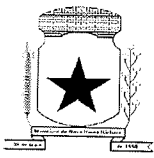
VEICULO

**VAN** *21*

16. Maria Fabíul Jannete

- Pegar na casa

17. *Aracy*



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1340/2022**

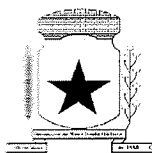
DESTINO:  
CORNELIO

DATA:  
13-09-2022

SAÍDA:  
11:40 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA CELMA DA SILVA	TOMO	VIVA BEM	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
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 1339/2022**

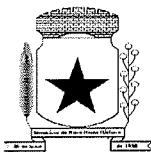
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
14/09/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LUIZA ZAGANSKI	HC	PEGAR NA VILA RURAL	
2	ACOMP			
3				
4				
		DARCY		
VEICULO	AMBULANCIA NOVA			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1344/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

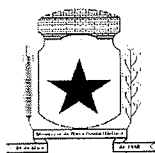
DATA:  
15/09/2022

SAÍDA:  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCIA ZAGANSKI	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO				





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1351/2022**

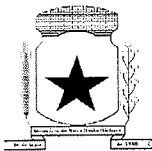
DESTINO:  
JACAREZINHO

DATA:  
16/09/2022

SAÍDA:  
03:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NOEL NUNES	OFTALMO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			<i>do Gilman</i>
MOTORISTA:	DARCY			
VEICULO	KA			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1364/2022**

DESTINO:  
JACAREZINHO

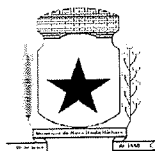
DATA:  
17/09/2022

SAÍDA:  
04:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NOEL NUNES	OFTALMO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
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 1359/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
19/09/2022

SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA LUIZA ZAGANSKI	HC	PEGAR NA VILA RURAL	
2	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	AMBULANCIA NOVA			



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 1386/2022**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
20/09/2022

SAÍDA:  
08:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
MARCIA ZAGANSKI	ICL		
ACOMP			
CONDUTORISTA	DARCY		
VEICULO	AMBULANCIA		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.21  
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: 06/09/2022

DOCUMENTO: 090602

AUTENTICACAO SISBB: F.08F.54E.2CC.D37.77E

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.