



# 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
<b>8052</b>	05/11/2019	8066	7415/2019	2949/2019	

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 ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP 86250-000 Fone 4332661142 Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco 237 Agência 57-4 Conta 620285-3

Classificação da despesa  
 2490 08 Secretaria Municipal de Saúde  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde  
 10.301.0320.2025 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**


Recursos Documento Data Valor  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 110501 05/11/2019 R\$ 800,00

Recibo  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2949/2019.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

  
 \_\_\_\_\_  
 MICHELE SOARES DE JESUS



# 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 **7415/2019** Emitido em **16/10/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2949/2019**

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 ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661142** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

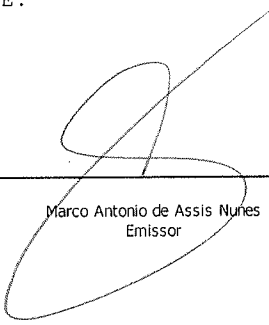
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 800,00  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 800,00  
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (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 \_\_\_\_\_  
 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

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.

  
 Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 MICHELE SOARES DE JESUS  
 Autorizador

17415-9

Brudero  
 09/0057-4  
 01 620285-3



# 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 **2949/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **16/10/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Sem licitação

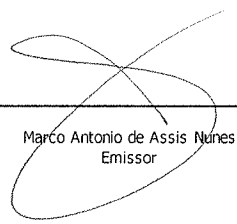
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

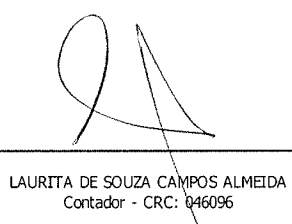
Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **DARCY MOREIRA BRANCO** Matrícula **868-1** CPF/CNPJ **796.155.549-87**  
 Endereço **RUA ZACARIAS LEMES GONCALVES, 202 - CASA** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661142** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620285-3**

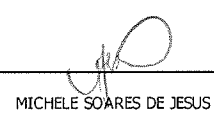
Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 42.490,60  
 10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 800,00**  
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
 Do Exercício R\$ 41.690,60

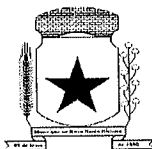
Outras informações \_\_\_\_\_

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

  
 Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
 Contador - CRC: 046096

  
 MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº249/2019**

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 16/10/19

**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 incluindo as viagens para Curitiba onde são atendidos os pacientes que são referenciados tratamento fora a domicilio via TFD e outros.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C - 2490  
F 8681

Atenciosamente,

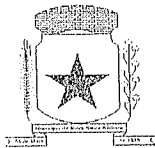
  
**Michele Soares de Jesus**  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

  
Assinatura

16.10.19  
Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 2949/19

PY 05/11/19

nº 8052.

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Darcy Pereira Branco</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Orgão: <u>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

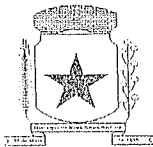
## RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
24/10/19	4000	OK		
26/10/19	4000	OK		
28/10/19	4000	OK		
30/10/19	4000	OK		
01/11/19	4000	OK		
03/11/19	4000	OK		
TOTAL	24000			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240.00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
24/10/19	N.S.B a Londrina JCL HC e Hospitar C.Vn: 3397/2019
26/10/19	N.S.B a Londrina Hosp. Maria Rey
28/10/19	N.S.B a Londrina Hospital e Hospitar C.Vn: 3406/2019
30/10/19	N.S.B a Londrina HC JCL Hospitar C.Vn: 3413/2019
01/11/19	N.S.B a Londrina HC SAS JCL C.Vn: 3423/2019
03/11/19	N.S.B a Cornélio Hosp. João Simão ^

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Ferreira Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

### RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
04/11/19	4000	OK		
05/11/19	4000	OK		
05/11/19	3300	OK		
07/11/19	4000	OK		
08/11/19	10000	OK		
09/11/19	4000	OK		
TOTAL	29300			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 293,00

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
04/11/19	N.S.B a São Jerônimo Hospital Municipal
05/11/19	N.S.B a Londrina Ultradin H.C Honpar C.V.nº 3932/2019
05/11/19	N.S.B a Londrina Ultramed
07/11/19	N.S.B a Londrina SCL.UBS Honpar C.V.nº 3941/2019
08/11/19	N.S.B a Curitiba Pensão Espaço Ideal C.V.nº 3952/2019
09/11/19	N.S.B a Cornélio Hosp. São Casa Assai C.V.nº 3949/2019

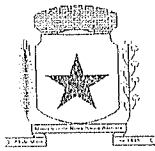
Observações: 08/11/19 Viagem realizada a Curitiba buscar a paciente Roseli de Silva no caso de Espaço Ideal

Obs: na data do dia 05 durante o dia o motorista trabalhou em sua escola normal 12h30, no mesmo dia devido uma emergência de uma paciente foi realizado

Avenida Walfredo Bittencourt de Moraes n° 222, Fone/Fax: 43.3266.1222, CNPJ n.º 95.561.080/0001-60

E-mail: [pmnsb@onda.com.br](mailto:pmnsb@onda.com.br) - Nova Santa Bárbara - Paraná

Um exame de urina e motorista foi chamado do pai e motorista do plantão estava em viagem



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

## DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Lourenço Bianco</i>	Cargo ou Função: <i>Medic. Jc</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

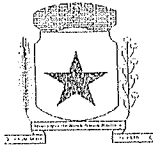
## RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>11/11/19</i>	<i>4000</i>	<i>OK</i>		
<i>13/11/19</i>	<i>4000</i>	<i>OK</i>		
<i>14/11/19</i>	<i>3300</i>	<i>OK</i>		
<i>15/11/19</i>	<i>4000</i>	<i>OK</i>		
<i>17/11/19</i>	<i>4000</i>	<i>OK</i>		
<i>19/11/19</i>	<i>4000</i>	<i>OK</i>		
TOTAL	<i>23300</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <i>233.00</i>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>11/11/19</i>	<i>NSB Londrina SAS JCL HU C.Vn: 3450/2019</i>
<i>13/11/19</i>	<i>NSB Londrina Hospital JCL Hospital C.Vn: 3462/19</i>
<i>14/11/19</i>	<i>NSB Cornelio Hosp. São Casa.</i>
<i>15/11/19</i>	<i>NSB Cornelio Hosp. São Casa</i>
<i>17/11/19</i>	<i>NSB Londrina Hosp. Evangélico</i>
<i>19/11/19</i>	<i>NSB Londrina HC. SAS Hospital C.Vn: 3476/2019</i>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Pereira Bianco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>21/11/19</i>	<i>4000</i>			
<b>TOTAL</b>	<i>4000</i>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<b>R\$ 4000</b>

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>21/11/19</i>	<i>NSB Londrina DCL. HU HC Honpar C.V. nº 3485/2019</i>

Observações:





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3397/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
24/10/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUIZ FERREIRA		ICL	
2	ACOMP			
3	EDUARDO SUTIL PEREIRA		HC	
4	NICOLI MARIANE SUTIL PEREIRA		HC	
5	ACOMP			
6	APARECIDA ELIS DE PROENÇA		PREFEITURA	PEGAR NA VILA RURAL
7	ELENA PASQUINI	991245659	CARDIO	
8	ACOMP			
9	JOSE OLIVEIRA	OTORRINO	ARAPONGAS	
10	JOAO VITOR BUENO (COLO)	CIRURGIA GERAL	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991326578
11	DEISIANE PATRICIA PROENÇA EXALTAÇÃO	991255800	HC	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	MADALENA MAINARDES		HU	PEGAR NA CASA 991589840
14	MARIA APARECIDA OLIVEIRA FERREIRA	991569246	SINTRAS	
15	JOSE VALDIR		HOFTALON	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		

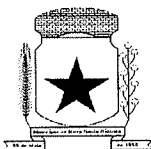


# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista  
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS REALIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
19/10	Vitor macedo Dias	Cop com febre e diarreia	Baine	Ederson	19:50		Santa Casa C.P.	gelo
19/10	Reni de Oliveira	Análise de conduta	Bruno	José Wilson	22:00		Santa Casa C.P.	Sondara
20/10	Eni de Almeida	alta	Uro	Carney	8:20		Santa Casa Lombardia	van hemodialise
20/10	Mrs Fatima Oliveira	visita p/ Sergio Russo	Tais Ara	Cleopato	13:30		Graco Lima C.P.	Tere
20/10	Mrs Fatima Oliveira	visita faze Vanderlei Oliveira	Tais Ara	Benedito	18:01		Abraçado Lombardia	Van Adesivada
23/10/19	Luz Claudio Neto	Urgo estomaco no alto	nichelle	Johano	18:30		Sondara Oxider	Sondara
25/10/19	Elair Jovana Amores	Urga pad na casa dos pais	nichelle	Johano	18:00		Sondara	Sondara
25/10/19	André da Santa Souza	Análise de conduta	Rainha	Ederson	22:40		Santa Casa C.P.	Sondara
26/10/19	Adalberto Delmonico	Análise de conduta	Baine	Broni	6:30	Sondara matern day		Tere
26/10/19	Angela Delmonico	Urga // visita	Bruna Ara	Carney	09:30		Sondara maternidade	Sondara
26/10/19	Antônio Bruno Leite	alta hospitalar	Ph/Tais	Toni	15:30		Copelco Proasp	ambulancia



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3406/2019**

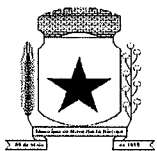
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
28/10/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSIANE FELIX DE SOUZA	TFD	HOFTALON	
2	EDITE FERREIRA		ORAL SIN	
3	MARIA DE LOURDES GALASSI	TFD	HOFTALON	
4	ACOMP			
5	JULIANO VALLA	991446293	OTOCENTRO	
6	MARIA ALICE RIBEIRO	991221142	CARONA INSS	
7	ELIZELIA GONCALVES	GASTRO	ARAPONGAS	
8	LUCINEIA QUINTINO	GASTRO	ARAPONGAS	
9	ALESSA GARMATE			
10	ACOMP			
11	NEIVA KOTAKA SILVESTRE		HOFTALON	
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3413/2019**

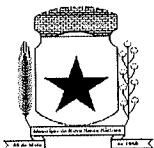
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
30/10/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
2	MARIZA MACHADO	QUIMIO	ICL	PEGAR NA CASA
3	RAISSA DA SILVA PEREIRA		HOFTALON	
4	ACOMP			
5	ERMINDA ALVES RODRIGUES		HOFTALON	
6	MARCELA FERNANDES DA SILVA	991948301	ICL	
7	TEREZINHA APARECIDA DE ALMEIDA MARTINS		HOFTALON	
8	IVO GALASSI		HOFTALON	
9	ACOMP			
10	KELI CRISTINA SANTOS FERREIRA		CLINILAB	
11	ESTELA BITTENCOURT			SÓ VAI
12	ADEMAR RAGIME	RETORNO CIRURGICO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14	APARECIDA DE FATIMA SOUZA			
15	ACOMP (MARIA JOANA CARRIEL)			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3423/2019**

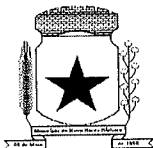
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
01/11/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA		HC	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	LUZIA PROENÇA NASCIMENTO			SÓ VOLTA
4	ACOMP			SÓ VOLTA
5	OLDEMAR SAMY	TFD	HOFTALON	
6	PONEZA SOTTO		SAS	
7	ACOMP			
8	OSVALDO LOPES		ICL	
9	ACOMP			
10	JOAQUIM DE OLIVEIRA	991542488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	HELENA GARCIA	991718230		
13	MARIA CLEMENTINA CAMARGO			PEGAR NA CASA
14	ACOMP			
15				
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3432/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
05/11/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELIANDRA RODRIGUES VIANA	USG	ULTRACLIN	
2	EDNA PROENÇA		HC	
3	RAFAELI DA SILVA ANDRADE	991675525		
4	ACOMP			
5	LARISSA DA SILVA ANDRADE			
6	ACOMP			
7	MARIA RAILDA DE CARVALHO	ECO	ARAPONGAS	
8	IRACI FERNANDES	EDA	DOCTORMED	
9	ACOMP			
10	MARINA RODRIGUES	TFD	HOFTALON	
11	MARCO FERREIRA DA SILVA	991713268	HC	PEGAR NA CASA
12	EDMARA GOBBO		HC	
13	DONIZETE R. MARTINS	991643812	CARONA	
14	JOAO RAFAEL	USG	ULTRAMED	
15				
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN HEMODIALISE		

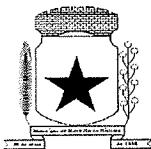


# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista  
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
02/11/19	Roberto Ribeiro	Alta	Elaine dra	Agnes	15:00	17:00	Santa Casa Cornélio	Tere
03/11/19	M <sup>ra</sup> Alina Stos Formos	Buscar medicamento	M <sup>ra</sup>	Therzi	10:35		São João Lima	Tere
03/11/19	M <sup>rs</sup> Fátima	Ursita	Tais	Darcy	13:36		João Lima Cornélio	Sander
03/11/19	Rogério C.S. Batista	Doer em abdomeim Baixo ventre	Tais	Benedito	19:01		sta Casa Cornélio	Tere
04/11/19	Jenyca Aparecida Lima	GESTANTE	Bruna	Carina	11:00		Sta Casa Cornélio	Sander
04/11/2019	M <sup>ra</sup> Lívia Lemos	Fazer dx	Bruna	Darcy	13:00		João Lima Lima	Tere
04/11/19	Altton Primo Diniz	Analise e conduto	Leane	Roberto	23:00		UPA Sander	Sander
05/11/19	Sen <sup>za</sup> Victor Sora	Ingerir medicamento	M <sup>ra</sup> /Tais	Benedito	18:00		sta casa Cornélio	Ambulã
05/11/19	Fernanda Bisio Rall + filho	Buscar paciente do oftalmolo	Bruna	Therzi	16:00	18:30	clínica Dessa	Vass Eivodir.li
05/11/19	Andria Pittman	Resonancia	Bruna	Darcy	20:00		Londrina	Tere
05/11/19	Maria Cecilia	Alta hospitalar	Jacki Thi	Benedito	21:20		Cornélio	Tere



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA S  
LISTA DE PASSAGEIRO

SETOR DE AGENDAMENTO  
Controle de Viagem 3441/2019

DESTINO:  
LONDRINA

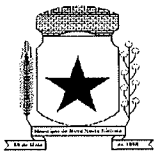
DATA:  
07/11/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 /	VANESSA RUY CARVALHO		OTOCENTRO	
2 /	ACOMP			
3 /	LUIZ FERREIRA	991506055	ICL	
4 /	ACOMP			
5	EVA APARECIDA OLIVEIRA RODRIGUES	991597332	AYRTON SENNA 300	RODO
6 /	SAMUEL SANTOS SOUZA	CIRURGIA GERAL	ARAPONGAS	
7 /	ACOMP			
8 /	SEVERINA RUY	ORTO	ARAPONGAS	
9 /	LUCIA CALCEV		UBS	RODO
10 /	DEISIANE P. PROENÇA DA EZALTAÇÃO	ALTO RISCO		PEGAR NA CASA 991255800
11 /	ACOMP			
12 /	RAQUEL CRISTINA DOS SANTOS	996846816	SOUZA NAVES	PEGAR NA CASA
13	MARIA REGINA CISCON	991515269	ULTRAMED	
14				
15 /	ANDRESSA PAULO DA SILVA	998698194	CARONA	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN DA HEMODIALISE		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3452/2019**

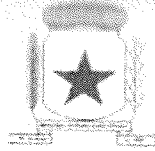
DESTINO:  
CURITIBA

DATA:  
08/11/2019

SAÍDA:  
15:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSELI DA SILVA	ALTA HOSPITALAR – CIRURGIA BARIATRICA	CASA DE APOIO IDEAL	
2	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

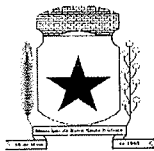


# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista  
 Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
06/11/19	Leona Botarel	alta Hospitalar	Dr	Tobiano	18:40		Sto Casa Lombos	Van Edição
07/11/19	Dalce	certi em dedo da mão @	Rui Reis	Benedito	18:30		Sto Casa Lombos	Toro
07/11/19	Jean de Lima	alta no caso de família	Bruna	Lucio	19:00		Ardueno	Orbitallini
08/11/19	Mary Ruedes dos Anjos	Injúria urinária	Dr / Jan	Tobiano	18:06		Sto Casa Lombos	Sanderson
08/11/19	Ma / (Sobrinha)	Oftalmol (cuidado)	Bruna	Lucio	12:00		Ardueno Dytobis	Orbitallini
09/11/19	Dr. Sigel dos Santos	Suspeita de Pneumonia?	Amilton/ Carminha	Lucio	13:30	14:00	Sto Casa Lombos	Ambulância
09/11/19	Querer acompanhamento de a paciente por parte	Dr. Sigel para UTI	Amilton	Bruna	16:00		Sto Casa Lombos	Sanderson
09/11/19	Manoel Cristiano, Chagas Lima	Tratado de teste de no teste	Jackeline	Benedito	23:28		Uma casa Lombos	Sanderson
10/11/19	Luiz Gustavo de Alencar		Lucio	João Wilton	14:20	18:00	Santa Casa Lombos	Sanderson
10/11/19	Severo Emanuel dos Santos	Dr. Amilton	Amilton	Sobiera	18:40		Santa Casa Lombos	Sanderson
10/11/19	Luiz Emanuel dos Santos	avaliação e conduto	Bruna	João Wilton	20:16		Santa Casa C.R.	Van



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3449/2019**

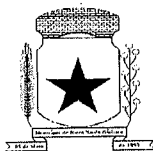
DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
09/11/2019

SAÍDA:  
07:00H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO DOS SANTOS BUENO	USG	BR+SAUDE	
2	TAYNA RAFAELI CORDEIRO MARTINS MELO	USG	BR+SAUDE	
3	ELAINE BENATI FERREIRA	USG	BR+SAUDE	
4	VALDELEIA GONCALVES	USG	BR+SAUDE	
5	VALDEIR VIEIRA DOS SANTOS	USG	BR+SAUDE	
6	EUDINA FRANCIELE DIAS	USG	BR+SAUDE	
7	NEIDE PROENÇA ALMEIDA GOMES	USG	BR+SAUDE	
8	VALERIA PROENÇA ALMEIDA GOMES	USG	BR+SAUDE	
9	MARCIA BORGES	USG	BR+SAUDE	
10	MEIRE LETICIA NUNES BIECCO	USG	BR+SAUDE	
11	KEILA TIMES GARCIA VIECCO	USG	BR+SAUDE	
12	MARIA JOSE CONRADO DA SILVA	USG	BR+SAUDE	
13	ANGELITA APARECIDA CARNEIRO FARIAS	USG	BR+SAUDE	
14	JHENNIFER FERNANDA SILVEIRA DA CRUZ	USG	BR+SAUDE	
15	TATIANA DE AMBROSIO SILVA	USG	BR+SAUDE	
16	MARIA DA SILVA SANTOS	USG	BR+SAUDE	
17	MARINA PROENCA LINO	USG	BR+SAUDE	
18	DIENE KELLEN PORFIRIO SANTOS	USG	BR+SAUDE	
19	KEILA APARECIDA EVARISTO	USG	BR+SAUDE	
20	ROSA GOMES PINHEIRO	USG	BR+SAUDE	
21	AUREA WOLSKI DE CAMARGO	USG	BR+SAUDE	
22	FERNANDA APARECIDA FERREIRA	USG	BR+SAUDE	
23	PAOLA CRISTINA PEREIRA	USG	BR+SAUDE	
24	MARIA DAS DORES LISBOA	USG	BR+SAUDE	



PREFEITURA MUNICIPAL

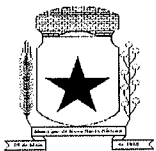
# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

25	LINDA INES MONTEIRO LUZ	USG	BR+SAUDE
26	MARIA APARECIDA DA SILVA	USG	BR+SAUDE
27	LAURA DE OLIVEIRA GABRIEL	USG	BR+SAUDE
28	SHEILA CRISTINA DA SILVA SANTOS	USG	BR+SAUDE
29	LETICIA APARECIDA VICENTE	USG	BR+SAUDE
30	RENATA APARECIDA BRANCO	USG	BR+SAUDE
31	SIMONE RODRIGUES ALVES	USG	BR+SAUDE
32	ROSALINA COURA DA SILVA	USG	BR+SAUDE
33	KARLA CRISTINA DO NASCIMENTO MACEDO	USG	BR+SAUDE
34	ODETE FRANCISCO	USG	BR+SAUDE
35	MARIA ILMA SOUZA GOMES	USG	BR+SAUDE
36	JULIANO APARECIDO PROBA	RX	CLIMAS
37	MARIA TEREZA ALVES CORREIA	RX	CLIMAS
38	ROSANIA APARECIDA QUEIROZ	RX	CLIMAS
39	SEBASTIAO RODRIGUES	RX	CLIMAS
40	HELITON ANTONIO PIMENTEL JUNIOR	RX	CLIMAS
41	ACOMP	RX	CLIMAS
42	ELIANE APARECIDA NOCKO	RX	CLIMAS
43	MARIA DE LOURDES PAULO LISBOA	RX	CLIMAS
44	CENI DE OLIVEIRA FAUSTINO LIMA	RX	CLIMAS
45	MENAIDE ARCELINO FLORES	RX	CLIMAS
46	TEREZA FERREIRA DE SOUZA	RX	CLIMAS
47	ROSINEIS DA SILVA BIECCO	RX	CLIMAS

MOTORISTA:	IRANI /DARCY
VEICULO:	VAN

**OBS: FAZER EM MAIS VIAGENS! GRATA**



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3450/2019

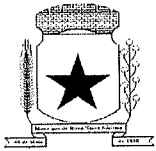
DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
11/11/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE FERREIRA		ORAL SIN	
2	ISADORA GOBBO NOGUEIRA		SAS	
3	ACOMP			
4	MARIA APARECIDA BEZERRA		SAS	
5	EUZA APARECIDA DOS REIS	991171428	ICL	
6	ACOMP			
7	MARLENE VAZ	991805959		
8	ELIDIA MUNHOZ	991571797	SÓ VAI	
9	ESTELA MAR BITTENCOURT		SÓ VAI	
10	DEISIANE P. PROENÇA DA EZALTAÇÃO	991255800	HU	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	DAMIÃO REGINALDO CARVALHO	991783849	CARONA	
13	BRUNA JULIANE NOGUEIRA	998026408	USG-ULTRAMED	
14	ACOMP			
15	Knels			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3462/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
13/11/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA CIRINO DA SILVA	TFD	HOFTALON	
2	ACOMP			
3	EDMARA VAZ		ICL	
4	MARLENE VAZ		DENTISTA	
5	TEREZA DA SILVA GONCALVES		HOFTALON	
6	JOSE MARTINS FILHO	TFD	HOFTALON	PEGAR NA CASA 991042036
7	ACOMP			
8	MARIA REGINA CISCON		ARAPONGAS	
9	VANESSA OLIVEIRA	UEL	DENTISTA	
10	ROSALINA COURA DA SILVA	988358729	DR. MARCOS AURELIO	
11	ACOMP			
12	DEISIANE PATRICIA PROENÇA EZALTAÇÃO	ALTO RISCO	HU	PEHAR NA CASA 991255800
13	ACOMP			
14	VIVALDO PEREIRA EVANGELISTA	CARDIO	ARAPONGAS	
15	MANOEL BIZERRA DE LIMA	991121818	ALPHAMED PIAUI 399	
16	ACOMP			
17	ELENICE AP. BARBOSA	991724393	ULTRAMED	
18	OTELINO MIGUEL SANTOS	991077687	HOFTALON	
19	ACOMP			
20	JOEL DA LUZ		CARONA - INSS	
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN AZI		



# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
 Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista  
 Fone/Fax: (43)3266-8050 - Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZIZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
19/11/19	Ronaldo P. Nunes	Encefalopatia	Bruna	Benedito	19:00		Aracá	Sondens
11/11/19	Dulma Maria Bôs Mikaly Reis	Algias Hipertensão	Faça Fú	Benedito	21:50	02:00	Cornélio	Sondens
12/11/19	Levy	Alta Hospitalar	Faça	Benedito	02:00	02:40	1ª fazenda	Jardens
12/11/19	Valter Aparecido dos Reis	Alta hospitalar	Leane S. Teles	José	21:31		Pedreira Parque	Jardens
13/11/19	Sidnei de Souza Borges	avaliação e conduto	Bruna	José	2:13		Cornélio Proença	Sondens
13/11/19	Ronaldo P. Nunes	Encefalopatia	Bruna	Benedito	19:00		Aracá	Sondens
13/11/19	Yasmin	Alta Hospitalar	Faça Fú	Benedito	21:20		Cornélio	Sondens
14/11/19	Ronaldo P. Nunes	Encefalopatia	Bruna	José	19:00		Aracá	Sondens
14/11/19	Kati de Souza	Procedi. médico	marceli	Darcy	20:00		Cornélio Proença	Aracá
14/11/19	Diva Fátima Marta Lima Alta de UTI	Alta Hospitalar	M. Lima	José	22:00		Cornélio Proença	Sondens
15/11/19	Levy Bôs	Encaminhamento de nordistas	Aracá Fú	Darcy	14:17		Santa Casa Cornélio Proença	Sondens



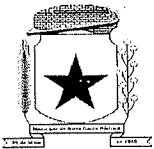
# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA DE SAÚDE DE NOVA SANTA BÁRBARA  
Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. – Jardim Alto da Boa Vista  
Fone/Fax: (43)3266-8050 – Nova Santa Bárbara

## CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTOS RELAZADO PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro utilizado
15/11/19	José de Oliveira	Algia sistema respiratório	Fachine	Benedite	20:50	23:00	Londrina	Ambulância
16/11/19	José de Oliveira	Algia sistema respiratório	José Wilson	Muhle	13:00		Aradum HN	Van
16/11/19	mauro busato	Amemoração	Paçoco	Amo / Pou	13:20		Santa casa cornelio	Sondara
17/11/19	Maria Cristina	Amemoração	Fachine	Ueno	12:31		Sta casa cornelio	Ton
17/11/19	Vagner Azevedo da Silva	Qualificação da Fístula	Fachine	Darcy	15:46		Londrina	Sondara
17/11/19	Maria Cristina	alta	Fachine	Arvidio	21:06		Santa casa cornelio	Ton
18/11/19	Michael Vital do Silva	alta Qualificação e conduto	Loone	Jebiano	23:40		Santa casa cornelio	Sondara
19/11/19	Sabrina da Silva Santos	alta hospitalar	Fachine	Benedite	20:30		Sta casa cornelio	Van
19/11/19	Angelica Felice	Pouca de líquidos	Fachine	Benedite	22:30	01:00	Sta casa cornelio	Ambulância
20/11/19	Leiziane Lemos	Trombóse de Veia Superficial	Fachine	Fabiano	21:30	23:20	Sta casa cornelio	Ambulância
21/11/19	Fabiana Ribeira Nunes	Algia sistema respiratório	Fachine	Fabiano	03:30		Sta casa de cornelio	Jardim





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3476/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

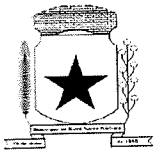
DATA:  
19/11/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FABIANE RIBEIRO NUNES	991078928	HC	
2	ACOMP			
3	EMANUEL F. NUNES DE CAMPOS	991614375	ACESSO SAÚDE	
4	MOISES OHTA SILVA	991128592	SAS	
5	ACOMP			
6	EDITE FERREIRA		ARAPONGAS	
7	OLAVO DA SILVA		ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
8	ACOMP			
9	MARIA CONCEIÇÃO PAULO CASTRO	TESTE ERGOMETRICO	SINTRAS/GENESIS	
10	ACOMP			
11	SALVELINA IZABEL AGUIAR	USG	ULTRACLIN	
12	ACOMP			
13	SONIA MACIEL ZANELA	991592379		
14				
15				

MOTORISTA:	DARCY
VEÍCULO:	VAN ADESIVADA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 3485/2019**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
21/11/2019

SAÍDA:  
05:30H

RESPONSÁVEL:  
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONIO GOMES LINS	INTERNAR AS 14:00H	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA (TONHAO SAQUEIRO)
2	ELENICE SANTOS DIAS		HOFTALON	PEGAR NA CASA
3	ACOMP			
4	TAMIRES APARECIDA LIMA DIAS			
5	ACOMP			
6	SALVELINA ISABEL AGUIAR		ICL	
7	EDITE FERREIRA		ORAL SIN	RODO
8	MARIA APARECIDA OLIVEIRA FERREIRA	991569246	OTORRINO SOUZA NAVES	
9	JAQUELINE FERREIRA DOS SANTOS	991082336	HOSP. EVANGELICO	
10	MARIA APARECIDA SOUZA	991850196	HOFTALON	PEGAR NA CASA
11	ACOMP			
12	CRISTIANE AP. SILVA (AGENTE DE SAUDE)		HU	PEGAR NA CASA
13	ACOMP			
14	ISABEL APARECIDA ZAGANSKI	991841692	HC	PEGAR NA VILA RURAL
15	JOAQUIM DE OLIVEIRA	991542488	HOFTALON	PEGAR NA CASA
16	ACOMP			
17	MARIA APARECIDA DE LOURDES ANDRADE		ICL	RODO
18	ACOMP			
19	SILVESTRE NUNES		ICL	RODO
20	ACOMP			
MOTORISTA:		DARCY		
VEÍCULO:		VAN BAH		



## Emissão de comprovantes

G335051030411492010  
05/11/2019 10:33:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.09  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
BANCO: 237 - BANCO 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: 05/11/2019

=====

DOCUMENTO: 110501  
AUTENTICACAO SISBB: 2.0B6.2D3.5CA.9AE.6D9

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.