



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1707	14/04/2022	1707	1481/2022	915/2022	

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 _____ 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 041403 14/04/2022 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 915/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tesorreira


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

Numero **1481/2022** Emitido em **04/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **915/2022**

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

Outras informações _____

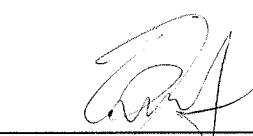
Retenções _____

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

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

05/2022
 Tipo: Ordinário Emitido em: 04/04/2022 Requisição Nº: _____ Req. Compra Nº: _____

Objeto: _____
 Número: _____
 Contrato: _____

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 79.820,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	R\$ 79.020,00

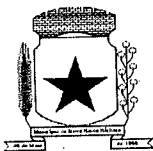
Outras informações: _____

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 124/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 04/04/22

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

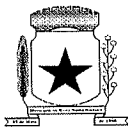
04 / 04 / 20
Data

2770

8881

915

1312



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E. 915/22
18/14/04
nº: 1702

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Darcy Daine Branco</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: <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
07/04/22	160,00			
08/04/22	4,00			
11/04/22	4,00			
13/04/22	4,00			
14/04/22	4,00			
18/04/22	4,00			
19/04/22	4,00			
20/04/22	4,00			
22/04/22	4,00			
25/04/22	4,00			
* 27/04/22	4,00			
26/04/22	4,00			
TOTAL	600,00			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				600,00

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
06/07/04/22	NSBa Curitiba Hosp. Waldemar Maron Sien CVn: 447/22
08/04/22	NSBa Cornélio 18ª Regional CVn: 476/22
11/04/22	NSBa Cornélio - São Mariana CVn: 475/22
12/04/22	NSBa São Mariana - Londrina ICL CVn: 481 e 478/22
13/04/22	NSBa São Mariana Hosp. São Alice CVn: 485/22
14/04/22	NSBa Londrina JNSS e JCL CVn: 503/22
18/04/22	NSBa São José Londrina e Irapongos CVn: 532, 530/22
19/04/22	NSBa Ponta Grossa Londrina Guim CVn: 522, 520/22
20/04/22	NSBa Cornélio 18ª Regional CVn: 529/22
22/04/22	NSBa Londrina JCL CVn: 537/22
25/04/22	NSBa Jacarezinho Hosp. de Ulha CVn: 547/22
* 26/04/22	NSBa Londrina Neurol e Ultramed CVn: 556/22

06/07/04/2022 Eric Viagem passai de 36 dias



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
 ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Darcy de Oliveira Branco</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
27/04/22	400,00			
28/04/22	160,00			
TOTAL	<u>200,00</u>			
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<u>200,00</u>

RESUMO DAS DESPESAS

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
27/04/22	N.S.B. a <u>Conselho Capes</u>	C.Vn' 588/22
28/04/22	N.S.B. a <u>Unidade Medicamentos</u>	C.Vn' 583/22



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 447/2022

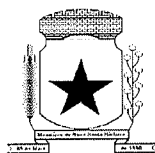
DESTINO:
CURITIBA

DATA:
06-04-2022 e 07-04-
2022

SAÍDA:
04:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

R	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	KAWAN A. GOMES	ORTOPEDIA	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NA CASA
2	ACOMP MICHELI			
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 476/2022

DESTINO:
CORNELIO PROCÓPIO

DATA:
08/04/2022

SAÍDA:
6:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

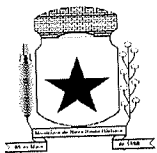
Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	Osnei de Freitas	RX		
2	Acomp			
3				
4				
MOTORISTA		Darci		
VEICULO		Kwid		

11:00 (Cornelio)

Jergio Perusso - don genita

Co acomp

Getulio frei de Freitas (Ponta mariona).
Co acomp



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 475/2022

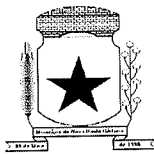
DESTINO:
CORNELIO+PROCOPIO

DATA:
11/04/2022

SAÍDA:
11:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE FERREIRA	RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	ROSELI CORSINO	RX	CISNOP	
4	IVANIL ELIAS	RX	CISNOP	
5	ERONDINA LOPES	RX	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
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 481/2022

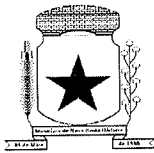
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
12-04-2022

SAÍDA:
04:30HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAQUINA B. FERREIRA	CIRURGIA CATARATAS		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	TORO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 478/2022

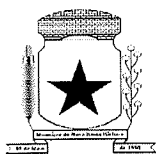
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/04/2022

SAÍDA:
08:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CARLOS VICENTE	RADIO ICL		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

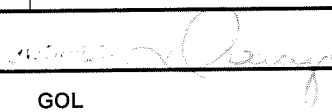
TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 485/2022

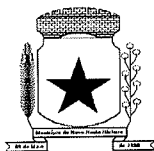
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
13-04-2022

SAÍDA:
06:30HRS

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIELY PIMENTEL	GESTANTE		PEGAR NA CASA
2	CRISTIANE			
3				
4				
MOTORISTA				
VEICULO	GOL			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 503/2022

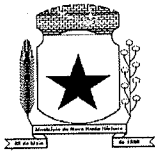
DESTINO:
LONDIRNA

DATA:
14/04/2022

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AULEANDRA DIAS	INSS SHANGRILA	<i>Pegar na casa</i>	
2	CANDIDO RODRIGUES	ICL	PEGAR NA CASA	
3	ACOMP			
4				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 512/2022

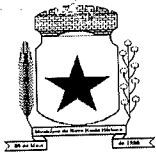
DESTINO:
SÃO JERÔNIMO

DATA:
18/04/2022

SAÍDA:
06:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PAULO CEZAR BORTOTTI	DERMATO	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 510/2022

DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINA

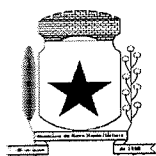
DATA:
18/04/2022

SAÍDA:
10:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CELIA MARIA FIGUEREDO	HOLTER	ARAPONGAS	
2	ALVIM DA COSTA	T. ESFORÇO	ARAPONGAS	PEGAR NO AGEU
3	MARCOS GABRIEL GARMATE	FISIO		PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	SPIN			

⑤. Maria Fabrice J. Perzysbas - Hosp de Altos
⑥. Acamp.



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

”

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 522/2022

DESTINO:
ASSAI

DATA:
19/04/2022

SAÍDA:
07:30HR

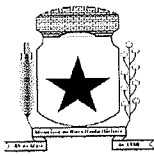
RESPONSÁVEL:
valeria

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIELY S. PIMENTEL	USG	BR	<i>Pegar no carro.</i>
2	ACOMP			<i>R: Sebastião F. Uenz 314</i>
3	MARIA LOURDES S. FREITAS	USG	BR	
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	<i>Ulam /</i> SPIN			

4- *Cherdelaine Teixeira Costa dos Santos*

5- *Edmily Santos - USG. Br - pegar no bar do pub*

6- *Arany*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 520/2022

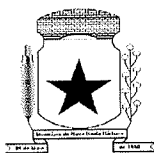
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/04/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDITE FERREIRA		PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
3	EDMARA ROSA GOBBO		PEGAR NA CASA	
4				
5				
6				
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 529/2022

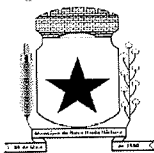
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
20/04/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCIANO OLIVEIRA	ORTOPEDIA	DR LUCIANO	PEGAR NA CHACARA DO PEDRINHO
2	ACOMP			
3	PAULO SAMPAIO	ENDOSCOPIA	CL. PERISSE	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
5	AMELIA FRAGOSO	FONO	CISNOP	
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 537/2022

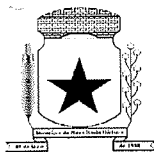
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
22/04/2022

SAÍDA:
05:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	AILTON GONÇALVES	ICL	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA	DARCY			
VEICULO	AMB. PEQUENA			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 547/2022

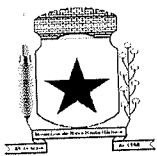
DESTINO:
JACAREZINHO

DATA:
25/04/2022

SAÍDA:
04:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	OTELINO MIGUES	CIRURGIA CATARATAS	PEGAR NA CASA	
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 556/2022

DESTINO:
LONDRINA

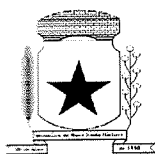
DATA:
26/04/2022

SAÍDA:
11:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA JANDIRA NOGUEIRA	NEURO		PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		DARCY		
VEICULO		KWIDI		

*Foram pegos todos do nome de
Angela Jandira, de paciente: afugou na festa junto
na mp. (nasc: 13.12.57)*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 588/2022

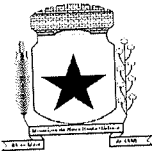
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
27/04/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDMILSON GLOOR	CAPS		
2	ACOMP			
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 563/2022

DESTINO:
CURITIBA

DATA:
27/04/2022

SAÍDA:
13:30HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	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		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.43
2573902573 SEGUNDA VIA 0004

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: 14/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041403

AUTENTICACAO SISBB: B.03C.A67.A2E.3E7.117

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.