



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
1706	21/05/2021	1706	1588/2021	963/2021	

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 EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA Matrícula 2782-1 CPF/CNPJ 865.433.939-04
Endereço AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF São Jerônimo da Serra/PR CEP 86270-000 Fone 4332671038 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 717-0 Conta 60342-2

Classificação da despesa _____
2700 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS 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 052101 21/05/2021 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 963/2021.

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 **1588/2021** Emitido em **18/05/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **963/2021**

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 **EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA** Matrícula **2782-1** CPF/CNPJ **865.433.939-04**

Endereço **AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **São Jerônimo da Serra/PR** CEP **86270-000** Fone **4332671038** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **60342-2**

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
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Saldo à liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções R\$ 0,00

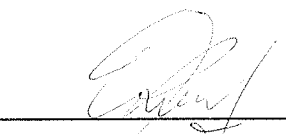
Valor líquido R\$ 800,00

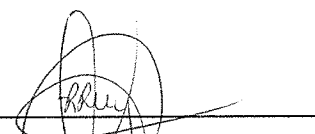
Servidor que autorizou a liquidação _____

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA , 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

67915-9



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

Numero	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
963/2021	Ordinário	18/05/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	2782-1	865.433.939-04
EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA		

Endereço	Bairro
AV PEDRO FERREIRA DA COSTA, 1805 - CASA	CENTRO

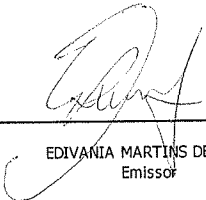
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Jerônimo da Serra/PR	86270-000	4332671038	Conta Corrente	748	717-0	60342-2


Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 76.290,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 75.490,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A O MOTORISTA EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA , 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 165/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 18/05/21

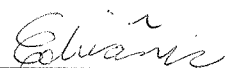
ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

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, **Edézio Rodrigues de Proença** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

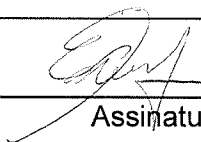
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



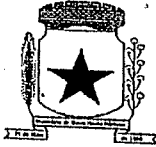
Nome



Assinatura

18 / 05 / 21

Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 963/21
P8 21/05
nº 1702

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Edenio R. Pedronço</i>	Cargo ou Função: <i>MOTORISTA</i>
Orgão: 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
27/05/2021	40,00			40,00
28/05/2021	40,00			40,00
31/05/2021	40,00			40,00
02/06/2021	40,00			40,00
04/06/2021	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 200,00

Nome: <i>Edenio R. Pedronço</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
27/05/2021	N. S. B. P. / CORNELHO P. N° 604 UROCLIMA PRUIO VENACIO
28/05/2021	N. S. B. P. / CORNELHO P. N° 612 H. OLHO NEUCI TRINDADE
31/05/2021	N. S. B. P. / CORNELHO P. N° 622 CISNOF LUCINEIA QUINTINO
02/06/2021	N. S. B. P. / SAO J. SERGI N. 635 ARAPONGAS N. 632 H. JOA. FREITAS FACILINDO BATISTA
04/06/2021	N. S. B. P. / CORNELHO P. N° 639 CAPS JAINE BARBOSA

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: EDEZIO R. PROENÇA	Cargo ou Função: MOTORISTA
Orgão: 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
19/05/2021	40,00			40,00
20/05/2021	40,00			40,00
21/05/2021	40,00			40,00
24/05/2021	40,00			40,00
25/05/2021	40,00			40,00
26/05/2021	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	-------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
19/05/2021	N. C B P / LONDINA N: 564 H JOAO F. ROSELI BITENCOURT
20/05/2021	N. S B P / CORNELOS N: 578 CILSON CENI OLIVEIRA FOUSTINI
21/05/2021	N. S B P / ARAÇANGAS N: 574 H JOAO F. JOSE FERNANDES
24/05/2021	N. S B P / CORNELOS N: 584 CILSON ROBERTO MARTINI
25/05/2021	N. S B P / LONDINA N: 590 ICL JOSE HAMILTON ZAGORSKI
26/05/2021	N. S B P / ARAÇANGAS N: 597 H JOAO FREITAS JOAQUIM OLIVEIRA

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 564/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/05/2021

SAÍDA:
05:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1 <input checked="" type="checkbox"/>	ELLEN	CURSO		
2	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
3	DENISE MARTINS	FISIOTERAPIA		PEGAR NA CASA
4	ARTHUR LIMA	FISIOTERAPIA		PEGAR NA CASA
5	MIGUEL GONÇALVES PEREIRA			VAI FICAR NO POSTO SOIABEIRO
6 <input checked="" type="checkbox"/>	ROSELY BITTENCOURT	CARDIO	ARAPONGAS	
7	ACOMP	920057224		
8 <input checked="" type="checkbox"/>	VALDETE A. OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	
9	ACOMP	20002960		
10 <input checked="" type="checkbox"/>	WILSON C. PERZYBES	OTICA		
11 <input checked="" type="checkbox"/>	Ana ^{Laura} Miguel	Hosp de Olhos	Pegar na casa de finad	
12	acompa		Senão Claudenir	
13				
14				
15				
MOTORISTA	EDESIO			
VEICULO	VAN			

digia Barbara meio Jantara Teste ergometrico pegar
o Xamu arapongas



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 578/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
20/05/2021

SAÍDA:
11:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	CENI OLIVEIRA FAUSTING	RX-ORTOPEDIA	CISNOR	PEGAR NA CASA
2				
3				
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		TORO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 574/2021**DESTINO:
ARAPONGAS + LONDRINADATA:
21/05/2021SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELLEN	CURSO		
2	AMANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
3	DANIELE AP.PERZYSBES	ECOCARDIO	PEGAR NA CASA	
4	APARECIDA FRANCO OLIVEIRA	AMOR SAUDE		PEGAR NA CASA DO SEU JOAQUIM
5	IVONE DA SILVA SANTOS	SINTRAS		
6	DENISE MARTINS DA SILVA	UNOPAR		
7	RENATO APARECIDO	UNOPAR		
8	ROSEMEIRE MIRANDA	UNOPAR		
9	CLAUDINEI DIAS	UNOPAR		
10	PAULO SAMPAIO SANTOS	OFTALMO	HOSP. DE OLHOS	
11	JOSE FERNANDES	CARDIO	ARAPONGAS	
12	ACOMP			
13	ROSELI BITTENCOURT	CARDIO	ARAPONGAS	
14	ACOMP			
15	<i>Mania para carril cristo Reij Abiporã do</i>			<i>Samoa</i>
MOTORISTA		<i>Edenis</i>		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 584/2021

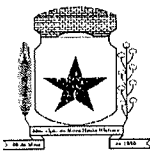
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
24-05-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROGERIO BORTOTTI	AUDIOMETRIA	CISNOP	
2	ACOMP			
3	DALVINA JESUS CAVALHEIRO	GASTRO	CLINICA LONGEVITA	
4	ACOMP			
5	ANGELICA DA SILVA BATISTA	GASTRO	CLINICA LONGEVITA	
6	ACOMP			
7	APARECIDA MARQUES QUADROS	SAS		
8	DAIANE APARECIDA FRANCISCO		CAF'S	
9	ACOMP			
10	<i>Domingos Pereira</i>	<i>Urologia</i>	<i>Pegar na casa</i>	
11	<i>Acamp</i>		<i>do Pai da Genesi</i>	
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 590/2021

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
25/05/2021

SAÍDA:
06:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE HAMILTON ZAGANSKI	ICL	PEGAR NA VILA RURAL	
2	ACOMP			
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		AMBULANCIA		

③ - Ana Lucia Miguel - Hosp de Olhos - Pegou na casa,
na casa de frade
Calandemir

3240



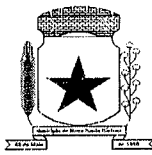
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 597/2021DESTINO:
ARAPONGAS +LONDRINADATA:
26-05-2021SAÍDA:
05:30 HRRESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ELLEN	CURSO		
2	AMAANDA BORTOTTI	CURSO	PEGAR NO TREVO DE ASSAI	
3	ROSELI DA SILVA	USG	ULTRA CLIM	POSTO DE SAUDE
4	ACOMP			
5	DENISE	FISIO	PEGAR NA CASA	
6	ARTHUR LIMA	FISIO	PEGAR NA CASA	
7	ANTONIO GOMES LINS	ROLANDIA		PEGAR NA CASA
8	ELISANGELA RODRIGUES SANTOS		SÓ VAI	
9	JOAQUIM DE OLIVEIRA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	duj gustavo munda	Laboratório	UTERAPIA	
12	ROSEMAR DE OLIVEIRA		ARAPONGAS	
13	ACOMP			
14				
15				
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 604/2021

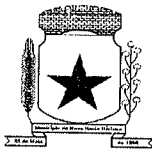
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
27/05/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEREIDE DE F BORTTI	HOSPITA: DE OLHO	15:00	
2	ACOMP			
3	EDIRLEY LUIZ GONÇALVES	PSIQUIATRA		
4	ACOMP			
5	ALEX FERNANDO RODRIGUES	CAPS AD		
6	PAULO VENANCIO	FLUOXOMETRIA	UROCLIM	
7	FELIPE DA SILVA	CAPS		
8	ACOMP			
9	TEREZA ALVES BATISTA DE OLIVEIRA	HOSPITAL DE OLHO	PEGAR NA BELA AGRICOLA	
10				
11				
12				
13				
14				
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 612/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
28/05/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEUCI TRINDADE	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
2	KASSYA FABIOLA MUNIZ	GO	CISNOP	PEGAR NA CASA DA DONA APARECIDA MAE DO PADRE MORENO, CONJUNTO ALVORADA
3	ACOMP			
4	JAINÉ BARBOSA	CAP'S	CAP'S	
5	ACOMP			
6	LUCINEIA QUINTINO	PPD	CISNOP	
7	LUIZ GABRIEL BITTENCOURT			
8	ACOMP			
9	RUTH BARBARA SANTOS	CAP'S	CAPS	
10	ACOMP			
11	ADELSON			
12				
13				
14				
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		VAN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 622/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
31/05/2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DAIANE DA SILVA SOUZA + acomp	HOSPITAL DE OLHO		
2	CRISTOVAO BRAZ	NEFRO		
3	ACOMP			
4	LUCINEIA QUINTINO	PPD	CISNOP	
5	MATHEUS EDUARDO	OTORRINO		
6	ACOMP			
7	MARIA APRECIDA DA SILVA	MAMOGRAFIA	Jai pega na prefeitura	
8	ROSELI LIMA MENDONÇA	MAMOGRAFIA		
9	JOAO DELMIRO PEREIRA	CAPS		
10	Rute Barbara	CAPS	PECAR NA CASA	
11	acompanh			
12	acompanh da Darcine			
13				
14				

MOTORISTA	Edésio
VEICULO	VAM



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

LISTA DE PASSAGEIROS 635/2021

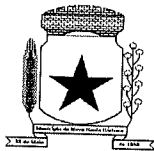
DESTINO:
SÃO J. DA SERRA

DATA:
02-06-2021

SAÍDA:
06:30 HRS

RESPONSÁVEL:

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	NAIUBY SPINDOLA	DERMATO		
02	ACOMP			
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 632/2021

DESTINO:
ARAPONGAS

DATA:
02/06/2021

SAÍDA:
14:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FABIANO BATISTA FERREIRA	RNM	ARAPONGAS	
2				
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 639/2021

DESTINO:
CORNELIO PROCÓPIO

DATA:
04-06-2021

SAÍDA:
06:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JAINÉ BARBOSA	CAP'S	RG:14469462-7	
2	GEAN BARBOSA DA SILVA		RG:98248730	
3	HERONDINA FERREIRA ZECHINI	TESTE DE ESFORÇO	NEUROCOR	
4	ACOMP			<i>Reparar no carro Rua: Ismael m. Pinho 366.</i>
5	EMILIO WALTER GALASSI	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
6	ACOMP			
7	IZAIAS DOS SANTOS	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
8	ACOMP			
9	JOAQUIM DE OLIVEIRA	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA CASA
10	ACOMP			
11	MARIA DE LOURDES GONÇALVES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	PEGAR NA RUA; ISMAEL MODESTO DE PINHO 390
12	ACOMP			
13				
14				
15				
16				
17		991560152	SUMINHO	
MOTORISTA		EDESIO		
VEICULO		VAN DE 21		

*Edesio favor procurar
homagem do Santo peregrino de Costa
na ultramed.
Ituganda*



Associado: EDEZIO RODRIGUES DE PROENÇA

Cooperativa: 0717

Conta Corrente: 60342-2

Boletos

Cooperativa Origem: 0717

Conta Origem: 60342-2

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 865.433.939-04

Número de Controle: 1063379114

Código de Barras: 10493605467700010004800041274416786480000036000

Data de Vencimento: 11/06/2021

Data da Transação: 09/06/2021

Hora da Transação: 10:33

Data do Pagamento: 09/06/2021

Valor do Título (R\$): 360,00

Valor do Desconto (R\$): 0,00

Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor do Abatimento (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$): 360,00

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 7276.965C.F685.17C5.73AF.DE98.11A.

*Não foi possível consultar seu boleto na Base Centralizada. Assim que reestabelecido, os dados serão validados e, em caso de inconsistência, não haverá liquidação do boleto e o valor correspondente será estornado para a sua conta."

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Emissão de comprovantes

G3372110486644501
21/05/2021 10:52:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.05
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 60.342-2

FAVORECIDO: EDEZIO RODRIGUES DE PROENCA
CPF/CNPJ: 865.433.939-04
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 21/05/2021

DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB: 5.95C.CDF.5D0.B9A.CB9

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.