



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

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
5869	12/08/2019	5874	5145/2019	2101/2019	

Licitação
 Tipo Sem licitação Número

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 **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula 1985-2 CPF/CNPJ 708.946.479-20
 Endereço **ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro CENTRO
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661253 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 7171-5 Conta 49690-1

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
 00003 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Documento 081201 Data 12/08/2019 Valor R\$ 800,00
 Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde -

Recibo
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2101/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira


 MICHELE SOARES DE JESUS



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE: _____
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5145/2019** Emitido em **23/07/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2101/2019**

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 **IRANI RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**
 Endereço **ISMAEL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**


Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo a liquidar
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	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 A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSOS, 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

7498-5

Michele
 23/07/19
 01 99690-1



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número **2101/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/07/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 **IRAN RIBEIRO FRAGOSO** Matrícula **1985-2** CPF/CNPJ **708.946.479-20**

Endereço **SMA EL MODESTO DE PINHO, 281 - CASA** Bairro **CENTRO**

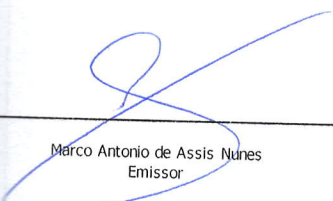
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661253** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **7171-5** Conta **49690-1**

Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde Saldo anterior
R\$ 61.090,60
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado
R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
R\$ 60.290,60
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A MOTORISTA IRANI RIBEIRO FRAGOSOS, 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
Contador


MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 186/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 23/07/19

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, **Irani Ribeiro Fragoso** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____


Nome


Assinatura

24 / 07 / 19
Data



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

E 2101/19
Pg 12/08/19
5669.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Sani R. Fragesse</u>	Cargo ou Função: <u>metonista</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N° <u>2101/19</u>
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
12/08/2019	40,00		x	40,00
13/08/2019	40,00		x	40,00
14/08/2019	40,00		x	40,00
15/08/2019	40,00		x	40,00
16/08/2019	40,00		x	40,00
19/08/2019	40,00		x	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: <u>Sani R. Fragesse</u> Assinatura do Funcionário _____/_____/_____	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12/08/2019	Viagem realizada para dendina Unopar.
13/08/2019	Viagem realizada para Cornélio Lusnes.
14/08/2019	Viagem realizada para Cornélio Lusnes.
15/08/2019	Viagem realizada para Cornélio Lusnes.
16/08/2019	Viagem realizada para Cornélio Lusnes.
19/08/2019	Viagem realizada para Arapongas Hospital.

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Sami R. Fragoso Cargo ou Função: Motorista
 Órgão: Unidade Administrativa Nota de Empenho N.º 2101/19
 Solicitação N.º _____
 DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM _____ / ____ / ____
 Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____
 TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____

RESUMO DAS DESPESAS				TOTAL
DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	
20/08/2019	40,00		X	40,00
21/08/2019	40,00		X	40,00
22/08/2019	40,00		X	40,00
23/08/2019	40,00		X	40,00
26/08/2019	40,00		X	40,00
27/08/2019	40,00		X	40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 240,00

Nome: Sami R. Fragoso Nome: _____ Nome: _____
 Assinatura do Secretário: [Assinatura] Assinatura do Tesoureiro: _____

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
DATA	
20/08/2019	Viagem realizada para Contato Linsop
21/08/2019	Viagem realizada para Contato Linsop
22/08/2019	Viagem realizada para Contato Linsop
23/08/2019	Viagem realizada para Contato Linsop
26/08/2019	Viagem realizada para Contato Linsop
27/08/2019	Viagem realizada para Contato Linsop
Observações:	



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Shani R. Fragozo</u>	Cargo ou Função: <u>motorista</u>
Orgão: _____ Unidade Administrativa: _____	Nota de Empenho N° <u>21.01/19</u> Solicitação N° _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: <u>1/1</u>	
N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<u>28/08/2019</u>	<u>40,00</u>		<u>X</u>	<u>40,00</u>
<u>29/08/2019</u>	<u>40,00</u>		<u>X</u>	<u>40,00</u>
<u>30/08/2019</u>	<u>40,00</u>		<u>X</u>	<u>40,00</u>
<u>02/09/2019</u>	<u>40,00</u>		<u>X</u>	<u>40,00</u>
<u>03/09/2019</u>	<u>40,00</u>		<u>X</u>	<u>40,00</u>
<u>04/09/2019</u>	<u>40,00</u>		<u>X</u>	<u>40,00</u>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <u>240,00</u>

Nome: <u>Shani R. Fragozo</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
-------------------------------	---	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
<u>28/08/2019</u>	<u>Viagem realizada para Cornélio Lisnup</u>
<u>29/08/2019</u>	<u>Viagem realizada para Cornélio Lisnup</u>
<u>30/08/2019</u>	<u>Viagem realizada para Cornélio Lisnup</u>
<u>02/09/2019</u>	<u>Viagem realizada para Cornélio Lisnup</u>
<u>03/09/2019</u>	<u>Viagem realizada para Cornélio Lisnup</u>
<u>04/09/2019</u>	<u>Viagem realizada para Londrina - SC</u>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BARBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Hamilton Fraga</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Orgão: Unidade Administrativa:	Nóda de Empenho: N° <u>210119</u> Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>1/1</u> N° DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIARIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<u>05/09/2019</u>	<u>40,00</u>		<u>X</u>	<u>40,00</u>
<u>06/09/2019</u>	<u>40,00</u>		<u>X</u>	<u>40,00</u>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ <u>80,00</u>

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

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	DESCRIÇÃO
<u>05/09/2019</u>	<u>Viagem realizada para Conselho Escolas</u>
<u>06/09/2019</u>	<u>Viagem realizada para Conselho Escolas</u>

Observações:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3143/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
12/08/2019

SAÍDA:
13:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ARTHUR FELIPE MARTINS LIMA	FISIOTERAPIA	UNOPAR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP(DENISE)			
3	VITORIA HELANA BRAGA		AV:AIRTON SENNA ,500	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SPIN PRETA		

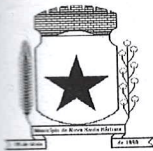
474
XV Novembro
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3148/2019DESTINO:
CORNELIODATA:
13/08/2019SAÍDA:
06:30HRESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LUCAS HENRIQUE D. DOS REIS	NEURO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	MARCOS SERGIO MATHIAS	USG	CISNOP	
4	JOAO BATISTA CAETANO	USG	CISNOP	
5	DANDARA ISABELLY A. ALBUQUERQUE	RX	CISNOP	
6	ACOMP			
7	BENTO LISBOA NETO	RX	CISNOP	
8	VANESSA BIECO		CISNOP	
9	MARCOS JOSE DA SILVA		CAPS II	
10	ANA VITORIA ZAGASNKI	ALTO RISCO	REDE MAE	PEGAR NA VILA RUI 991769597
11	ACOMP			
12	JOAO BATISTA		CAPS II	
13	WALDEMAR DE SOUZA		HOSPITAL DE OLHOS	
14	CICERO MENDES SOUZA NETO	PPD	CISNOP	
15				
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3153/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
14/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANTONY GABRIEL S. PIMENTEL	NEURO	DRA. FABIANNE	
2	ACOMP			
3	TEREZA FERREIRA DE SOUZA	ENDOCRINO	CISNOP	
4	EMANOEL ELIAS KOBORI	USG	CISNOP	
5	ACOMP			
6	NAIR LEMES CORDEIRO SILVA	USG	CISNOP	
7	NICOLE M. SUBTIL	991872549	HOSPITAL DE OLHOS	
8	ACOMP			
9	MICHAEL ESTEVAM VALINS SANTOS		CAPS AD	
10	ACOMP			
11	ROSIMARA MAINARDES		CAPS II	PEGAR NA CASA
12	ACOMP			
13	LUANA RODRIGUES ONIAS	SÓ VAI	RODOVIÁRIA	
14				
15				

IRANI

MOTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEÍCULO:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3156/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
15/08/2019 ✓

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	INA DA MOTA AFONSO e	NEFRO	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP e			
3	GUINALDO PEREIRA MARTINS e e	OFTALMO	CISNOP	
4	INES CARDOSO GRANCH e e	OFTALMO	CISNOP	
5	SARA MARIA SINGOLANE BRIZOLA e	RX ✓	CISNOP	
6	ACOMP e			
7	MARIA SANDRA LOPES e	RX	CISNOP	
8	HUFO GABRIEL FELIX e		HOSPITAL OLHOS	
9	ACOMP e			
10	JULIO CESAR LOPES RIBEIRO e		CISNOP	
11	MONIQUE STEFANI S. OLIVEIRA e		HOSPITAL OLHOS	
12	ACOMP e			
13	HUDSON PINHEIRO MARTINS		HOSPITAL OLHOS	
14	NATALIA ISABEL DA SILVA e		HOSPITAL OLHOS	
15	ACOMP e			
16	AILTON PRIMO DANIEL		CAPS AD	
17	JOAO BATISTA		CAPS II	
18	MARIA SOLANGE DA SILVA e		HOSPITAL OLHOS	
19	ECLAIR RIBEIRO FRAGOSO		HOSPITAL OLHOS	
20				

IRANI

MOTORISTA:

VEICULO:

VAN DE 20 LUGARES AZI



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3162/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
16/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

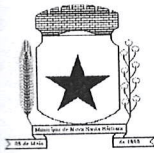
Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
01	MARIA JOSE CONRADO DA SILVA	ENDOCRINO	CISNOP	
02	SONIA MARIA DOS SANTOS	USG	CISNOP	
03	ACOMP			
04	VILMA SIMONE OLIVEIRA MIAMOTO	TOMO	CISNOP	
05	AVANIL FERREIRA ARAUJO	COLPOSCOPIA	CISNOP	
06	BENTO LISBOA NETO	RX	CISNOP	
07	ACOMP			
08	VITOR DANIEL HERCULANO		CAPS II	
09	ACOMP			
10	ANA LUCIA MENDES		PERICIA	
11	JOSELAINE PAIXAO		CAPS II	
12	CICERO MENDES SOUZA NETO		CISNOP	
13				
14				
15				

IRANI

CONDUTORISTA:

VEICULO:

VAN ADESIVADA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3165/2019

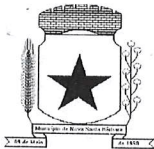
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
19/08/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JACIRA BORGES FERREIRA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	NATALICIO PAULO DA SILVA	CARDIO	ARAPONGAS	PEGAR NA CASA 991715660
4	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		SANDEIRO		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3174/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
20/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JANDIRA VICENTE DA SILVA	DERMATO	CISNOP	
2	ACOMP			
3	THAYLA EDUARDA P. BRITO	NEURO	DRA. FABIANNE	
4	ACOMP			
5	NEDINA FERREIRA	RX	CISNOP	
6	ACOMP			
7	VANESA BIECCO		CISNOP	
8	JOAO BATISTA		CAPS II	
9	JOSENIER ALMEIDA DOS SANTOS	RX+TRAUMA	CISNOP+CLINICOP	
10	MARIA CRISTINA BARBOSA		CAPS II	
11	ACOMP			
12	APARECIDA DO ROCIL TRINDADE		HOSP. OLHOS	
13	DIOMARO SOUZA BARRAL		HOSP. OLHOS	
14	ROSIMARA MAINARDES		CAPS II	
15	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		

OBS: FORAM RETIRADOS ALGUNS ACOMPANHANTES POR FALTA DE VAGA NA VAN PARA QUEM PRECISA DO TRANSPORTE!



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3180/2019

DESTINO:
CORNELIO/SANTA MARIANA

DATA:
21/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO HENRIQUE O. FARIAS	NEURO	DRA. FABIANNE	
2	ACOMP			
3	MARIA DE FATIMA SOUZA	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
4	GERALDA DA SILVA	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
5	EUZA APARECIDA DOS REIS	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
6	LEONILDA SABINO DA COSTA	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
7	APARECIDA ROCIL TRINDADE		HOSPITAL DE OLHOS	
8	SIDINEIA SOUZA GARCIA		HOSPITAL DE OLHOS	
9	GEOVANA EDUARDA M. CRUZ (COLO)		CISNOP	
10	ACOMP			
11	GENI APARECIDA LUDITK	RX	CISNOP	
12	ANGELICA ALMEIDA SILVA	SANTA MARIANA	HOSPITAL SANTA ALICE	
13	BERENICE AP. BARBOSA SILVA	SANTA MARIANA	HOSPITAL SANTA ALICE	PEGAR NA VILA RURAL
14	RAQUEL SPINDOLA	SANTA MARIANA	HOSPITAL SANTA ALICE	
15	FERNANDA FERNANDES BIECCO	SANTA MARIANA	HOSPITAL SANTA ALICE	PEGAR NA CASA 9913209691

~~EDEZIO~~ Ironi

MOTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEÍCULO:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3183/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
22/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EMILY FARIAS DA SILVA <i>e</i>	NEURO	NEUROCOR	
2	ACOMP <i>e</i>			
3	LARA LETICIA DIAS	OFTALMO	CISNOP	
4	ACOMP			
5	JOAO BATISTA <i>e</i>		CAPS II	
6	LEONICE PEREIRA GONCALVES	DERMATO	CISNOP	
7	CLARICE OLIVEIRA SILVA <i>e</i>	VASCULAR	CISNOP	
8	ADEMAR AP. DA SILVA <i>e</i>	UROLOGISTA	CISNOP	
9	ACOMP <i>e</i>			
10	JOSEFA MARINA DOS SANTOS <i>e</i>	RX	CISNOP	
11	SEVERINO VICENTE COSTA FILHO	URO	CISNOP	
12	BELCHIOR RODRIGUES <i>e</i>	URO	CISNOP	
13	ACOMP <i>e</i>			
14	ELIZANGELA SANTOS <i>e</i>		CISNOP	
15	<i>Ailton</i>	<i>caps AD.</i>		
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3186/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
23/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ISABEL AP. ZAGANSKI	991769597	CARONA	PEGAR NA VILA
2	APARECIDA GUIMARAES SILVA LOURENÇO	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	POSTO
3	EMMANUELY GUADALUPE	ECG	CISNOP	
4	ACOMP			
5	ADEMAR GLOOR	ECG	CISNOP	
6	LENILZA CRISTINA F. BUENO	ECG	CISNOP	
7	MARCIA BORGES	ECG	CISNOP	
8	JEFERSON QUADROS RIBAS	ECG	CISNOP	
9	LUIZ ANTONIO FRANÇA	RX+TRAUMA	CISNOP+CLINICOP	
10	JOAO FRANCISCO NUNES	INFECTO	CISNOP	
11	JOSEFA ARLETE PINTO DOS SANTOS	EEG	NEUROCOR	
12	EDITE FERREIRA	REUMATO	NEUROCOR	
13	MARINA SILVA SANTOS		OTICA CENTRAL	
14	ACOMP			
15	WILSON AP. SANTOS		CISNOP	
16	DAVID FRANCISCO CARNEIRO		CISNOP	

IRANI

MOTORISTA:

VEÍCULO:

VAN ADESIVADA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3192/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
26/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SIRLENE DE JESUS OLIVEIRA QUADROS	ENDOCRINO	CISNOP	
2	MARILZA B. G. MARTINS SANTOS	OCULOS	OTICA CENTRAL	
3	CLEUZA MENDONCA FELICIANO	OCULOS	OTICA CENTRAL	
4	APARECIDA ROCIO TRINDADE	OCULOS	OTICA CENTRAL	
5	DIONE AP. DA EXALTAÇÃO	OCULOS	OTICA CENTRAL	
6	LUZIA MARIA JESUS DOS SANTOS	OCULOS	OTICA CENTRAL	PEGAR NA VILA RURAL 991751054
7	JONATHAN LUCAS TOSTI GABRIEL	RX+TRAUMA	CISNOP+CLINICOP	PEGAR NA VILA RURAL
8	ACOMP			
9	JOSE MARTINS FILHO	NEFRO	CISNOP	
10	ACOMP			
11	MARIA DE FATIMA SOUZA	996722138	CISNOP	
12	DAIANE AP. SILVA TEIXEIRA			
13	VANESSA BIECCO		CAPS II	
14	Solange	Hospital olhos		
15				

MOTORISTA: IRANI

VEÍCULO: VAN ADESIVADA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3198/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
27/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIAD E ALMEIDA SOUZA <i>C</i>	MAMOGRAFIA	CLINICA DR. SELETTI	
2	NEUZELINA FERREIRA SILVA <i>C</i>	MAMOGRAFIA	CLINICA DR. SELETTI	
3	AVANIL FERREIRA ARAUJO <i>C</i>	MAMOGRAFIA	CLINICA DR. SELETTI	
4	INA DA MOTA AFONSO <i>C</i>	MAMOGRAFIA	CLINICA DR. SELETTI	PEGAR NA CASA
5	ACOMP			
6	VANESSA BIECCO			
7	PAMELA GRABRIELLY FLORES LOPES <i>e</i>	ALTO RISCO	REDE MAE	
8	ACOMP <i>C</i>			
9	JOAO BATISTA <i>e</i>		CAPS II	
10	LUANA CRISTINA DOS SANTOS <i>/</i>	OTORRINO	CISNOP	PEGAR NA VILA RUP 991481181
11	ACOMP			
12	MARIAH EDUARDA C. LOPES (COLO) <i>e</i>	OTORRINO	CISNOP	
13	ACOMP			
14	MELQUI BRAZ DA SILVA <i>e</i>	OTORRINO	CISNOP	
15	ACOMP <i>e</i>			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3203/2019

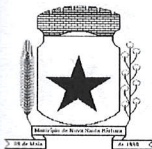
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
28/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA EDUARDA ZAGANSKI	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	PEGAR NA VILA RURAL
2	TEREZINHA APARECIDA ALMEIDA MARTINS	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
3	SANDRA DA SILVA ROLIM	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
4	MARIA LUIZA ZAGANSKI	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	PEGAR NA VILA RURAL
5	MARINETE DOS SANTOS TIESCONE	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
6	MARIA CLAUDETE TRINDADE BARBOSA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
7	MARIA DE FATIMA R. DE SOUZA	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
8	ACOMP			
9	VILMA ANDRADE DA SILVA	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
10	TEREZINHA NUNES DOS SANTOS	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
11	MARLI FERREIRA CARDOSO	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
12	LIRIAN CARDOSO ALMEIDA	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
13	NEDINA FERREIRA	ENDOCRINO	CISNOP	
14	ACOMP			
15	PAULO NOGUEIRA	ORTO	CISNOP	
16	ECLAIR RIBEIRO FRAGOSO		HOSP. OLHOS	
17	MARIA ILMA DE SOUZA GOMES	OTORRINO	CISNOP	pegar no carro
18	ANA VITORIA OLIVEIRA	OTORRINO	CISNOP	
19	ACOMP			
20	CARLOS DANIEL DA SILVA	OTORRINO	CISNOP	
21	ACOMP			
22	ACOMP			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

23	JENIFER VITORIA SILVA			
24	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		ONIBUS		



PREFEITURA MUNICIPAL

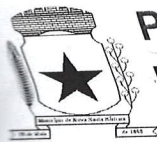
NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3207/2019**DESTINO:
CORNELIODATA:
29/08/2019 ✓SAÍDA:
06:30HREPOSIÇÃO:
BF JUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	LAURA DE OLIVEIRA GABRIEL e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	PEGAR NA VILA RURA
2	ROSELI DOS SANTOS DIAS e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
3	MARIA MARTINS DOS SANTOS e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
4	MARIA DE SOUZA DOS SANTOS e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	PEGAR NA VILA RURA
5	SELMA JOSE DA SILVA e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
6	MADALENA FERREIRA MAINARDES e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
7	DIRLENE MARTINS COELHO e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
8	TEREZA ALVES BATISTA OLIVEIRA e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	ESPERAR NA BELA / BRICOLA
9	JOAO BATISTA e		CAPS II	
10	EURIDES RODRIGUES VIANA e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
11	MARCIA BORGES e		HOSPITAL OLHOS	
12	IZEQUEL ARCANJO LIMA e	URO	CISNOP	
13	OZILDA CARDOSO BUENO LIMA e	EXAME	NEUROCOR	
14	AILTON PRIMO DANIEL e		CAPS AD	
15	ELISANGELA SANTOS		CISNOP	
16	LUCIANA APARECIDA EVARISTO		CAPS II	
17	MARIA CICERA FELIX e	MAMOGRAFIA	CEDIMAGEM	
18	ACOMP e			
19	GILSON GUIMARAES SOUZA e	RX	CISNOP	
MOTORISTA:			IRANI	
VEÍCULO:			ONIBUS	

Farm. 1. Fozes 2 viagens



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3212/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
30/08/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Ord	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NEIVA APARECIDA SILVA FREITAS	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
2	ERONDINA LOPES DE OLIVEIRA	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	PEGAR NA VILA RURAL
3	APARECIDA GOMES TOSTI	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
4	CRISTIANE VANESSA V. MACHADO	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
5	BENEDITA APARECIDA AGUIAR	MAMOGRAFIA	DR. SELETI	
6	HELIO LOPES	URO	CISNOP	
7	JOAO DE SOUZA PIMENTEL	URO	CISNOP	
8	DIOMARO SOUZA BARRAL	ANGIO	CISNOP	
9	IRACI FERNANDES ARAUJO	ANGIO	CISNOP	
10	MARIA CLAUDETE TRINDADE BARBOSA	ANGIO	CISNOP	
11	HELENA MENDES DA SILVA	ANGIO	CISNOP	
12	ECLAIR R. FRAGOSO		HOSP. OLHOS	
13	MARCIA BORGES		HOSP. OLHOS	
14	TEREZA ALVES B. OLIVEIRA		HOSP. OLHOS	ESPERAR NA BELA AGRICOLA
15	EUZA GONCALVES GLOOR	ESPUMA	LONGEVITA	
16	DELMA MARIA BIAO	ORTO	CISNOP	
17	MARIA AP. RIGOTTI	ORTO	CISNOP	
18	NATALI CAETANO GONCALVES	ALTO RISCO	REDE MAE	
19	ACOMP			
20	ANA NUNES PROENÇA	RX	CISNOP	
21	ANTONIO DE PAULO BITTENCOURT	AUDIO	CISNOP	
22	ARLINDO JOSE PINHEIRO	AUDIO	CISNOP	



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

23	VERA LUCIA MARTINS LINO	AUDIO	CISNOP	
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3218/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
02/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DARIO VERMOND DE ARAUJO	RX	CISNOP	
2	JOCINEI VALERIO DOS SANTOS	EEG	NEUROCOR	
3	EMILY FARIAS DA SILVA	EEG	NEUROCOR	
4	ACOMP			
5	PAULO EDUARDO M. BUCU	OTORRINO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	MARINA PROENÇA LINO	TOMO	CISNOP	
8	JERONIMO RODRIGUES	ORTO	CLINICOP	PEGAR NA CASA (NENH DA BICICLETARIA)
9	ACOMP			
10	OZILDA CARDOSO BUENO	EXAMES	NEUROCOR	
11	JOAO CARLOS SAMPAIO		CAPS II	
12	ACOMP			
13	VALDECIR DE OLIVEIRA CASTRO	USG	CLINICA DR. SELETI	
14	DIOMARO SOUZA BARRAL		HOSPITAL OLHOS	
15	EDUARDO VICENTE DE LIMA	OFTALMO	CISNOP	

IRANI

MOTORISTA:

VAN ADESIVADA

VEÍCULO:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3220/2019

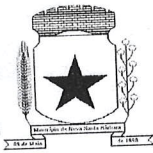
DESTINO:
CORNELIO

DATA:
03/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOCELAINE PAIXAO		CAPS II	
2	MARIA CRISTINA BARBOSA		CAPS II	
3	OSCAR DA SILVA AGUIAR	RX	CISNOP	
4	JOSE BATISTA DO SANTOS	RX	CISNOP	
5	EURIDES RODRIGUES V. PEREIRA	RX	CISNOP	
6	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	RX	CISNOP	
7	LUZIA DE MELO	ALTO RISCO	REDE MÃE	
8	ACOMP			
9	ANDRESSA DE MORAES	ALTO RISCO	REDE MÃE	
10	LUCIANA APARECIDA EVARISTO		CAPS II	
11	EDITE FERREIRA			
12	ANGELA MARIA B. LISBOA		CAPS II	
13	EVA RIBEIRO		HOSPITAL OLHOS	
14	TIAGO AP. SILVA	OTORRINO	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
15	ACOMP			
MOTORISTA:		IRANI		
VEÍCULO:		VAN ADESIVADA		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3227/2019

DESTINO:
LONDRINA

DATA:
04/09/2019

SAÍDA:
05:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ALIRA PEREIRA DE SOUZA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
3	RUBENS SEBASTIAO SILVA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA 991469590
4	ACOMP			
5	JOSE HIGINO DA SILVA	CONSULTA CLINICA	ICL	PEGAR NA CASA - RU CONSULTORIO DR. HELIO
6	ACOMP			

MOTORISTA: IRANI

VEÍCULO: SPIN PRETA



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3231/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
05/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	RIAN DA SILVA PEREIRA <i>cc</i>	RX	CISNOP	
2	RAISSA DA SILVA PEREIRA <i>cc</i>	RX	CISNOP	
3	ACOMP <i>cc</i>			
4	MARCO VIEIRA	RX	CISNOP	
5	NEREIDE DE FATIMA BORTOTTI <i>cc</i>	RX	CISNOP	
6	ACOMP <i>cc</i>			
7	MATHIAS GABRIEL SILVA SANTANA <i>cc</i>	RX	CISNOP	
8	ACOMP <i>cc</i>			
9	DAMIANA DA SILVA PIMENTEL <i>cc</i>	VESTO	CLINESP (O ENDEREÇO ESTÁ NA GUIA DO PACIENTE)	PEGAR NA CASA (MAE DA EUZA AGENTE)
10	ACOMP			
11	MARIA BENVINDA SOUZA COSTA <i>cc</i>		HOSP. OLHOS	PEGAR NA CASA 991843847
12	JOEL FARIAS DOS SANTOS <i>cc</i>	RX+TRAUMA	ULTRAMED+CLINICOP	
13	ALEX HENRIQUE <i>cc</i> <i>dai ficar</i>	VISITA	SANTA CASA	
14	JOAO CARLOS SAMPAIO REIS <i>cc</i>		CAPS II	
15	ACOMP <i>cc</i> <i>peço</i>	<i>saude nos c</i>		
			IRANI	
MOTORISTA:		ONIBUS		
VEÍCULO:				



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
 Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
 LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 3235/2019

DESTINO:
CORNELIO

DATA:
06/09/2019

SAÍDA:
06:30H

RESPONSÁVEL:
BRUNA MUNHOZ

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FLAVIA CRISTINA BORTOTTI	INFECTO	CISNOP	
2	EVA APARECIDA S. EVANGELISTA	INFECTO	CISNOP	
3	MARIA HELOISA O. BRITO	RX	CISNOP	
4	ACOMP			
5	ANTONIO ARISTIDES DOS SANTOS	RX	CISNOP	
6	LINAURA AP. SILVA MUNHOZ	RX	CISNOP	
7	SATIKO ENDO	RX	CISNOP	
8	NATALI CAETANO	ALTO RISCO	CISNOP	
9	ACOMP			
10	NEREIDE FATIMA BORTOTTI			
11	APARECIDA ROSIL TRINDADE		HOSPITAL OLHOS	
12	ADALTO GLOOR		HOSPITAL OLHOS	PEGAR N
13	ACOMP			
14	MARIA GOMES BIAO		HOSPITAL OLHOS	
15	MARIA LUCIA SEB. CISCON		HOSPITAL OLHOS	
16	EDITE FERREIRA			
			IRANI	
MOTORISTA:		VAN ADESIVADA		
VEÍCULO:				

17 - Celso Roberto de Oliveira

Santa Rosa.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.28
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 49.690-1

FAVORECIDO: IRANI RIBEIRO FRAGOSO
CPF/CNPJ: 708.946.479-20 800,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 12/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: E.F38.721.4A9.D43.729

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.