



# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
3623	22/05/2019	3626	1546/2019	737/2019	

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 **SERGIO BITTENCOURT**  
 Endereço INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA  
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR  
 Matrícula 1845-7  
 CPF/CNPJ 705.196.339-20  
 Bairro CENTRO  
 CEP 86250-000 Fone 4332661058  
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 748 717-5 40065-3

Classificação da despesa  
 3030 09 Secretaria Municipal de Assistência Social  
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social  
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
 Valor R\$ 400,00

Outras informações

Retenções  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 400,00

Recursos  
 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7502 - BB- IPM IPI EXPORTAÇÃO - 052201  
 Documento 22/05/2019 Valor R\$ 400,00

Recibo  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 737/2019.

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

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

  
 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

  
 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



# 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 **1546/2019** Emitido em 20/03/2019 Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº 737/2019

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Tipo 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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula 1845-7 CPF/CNPJ 705.196.339-20  
 Endereço INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA Bairro CENTRO  
 Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661058 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 748 717-5 40065-3

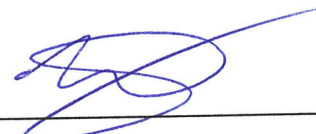
Classificação da despesa	Saldo do empenho
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 400,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor liquidado
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	<b>R\$ 400,00</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo a liquidar
3030 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 0,00

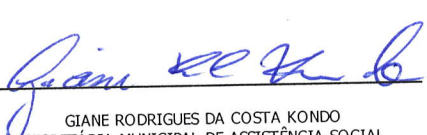
Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 400,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 40201 - GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO

Histórico \_\_\_\_\_  
 DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.

  
 Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

 7502-7  
 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

0000  
 400.00  
 400.00  
 800.00 \*  
 0000

Budeto  
 01 55062es-8



# 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 <b>737/2019</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 20/03/2019	Requisição Nº	Req. Compra Nº
---------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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 <b>SERGIO BITTENCOURT</b>	Matricula 1845-7	CPF/CNPJ 705.196.339-20
---	---------------------	----------------------------

Endereço <b>INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
---	-------------------------

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR	CEP 86250-000	Fone 4332661058	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 748	Agência 717-5	Conta 40065-3
------------------------------------	------------------	--------------------	--	--------------	------------------	------------------

Classificação da despesa	Saldo anterior
09 Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 12.720,00
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social	
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 400,00</b>
3030 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 12.320,00

Outras informações

Histórico  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS  
 Contador

GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA  
Secretaria Municipal de Assistência Social  
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

E-737

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 023/2019
Para: Secretaria de Administração	Data: 20/03/2019
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta secretaria venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria o valor total de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) referente a dez diárias de R\$ 40,00 (quarenta reais) para custear despesas com alimentação em viagens realizadas fora do município pelo motorista Sergio Bittencourt.

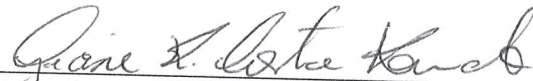
Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

Ag- 6101  
C/C 0550629-8  
R\$ 400,00

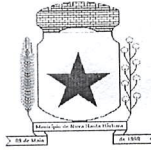
C- 3030

F- 18457

Atenciosamente;

  
Giane R. da Costa Kondo  
Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por: Marco Muniz	Data: 20/03/19
---------------------------	----------------



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 737/19

Pr. 22/05/19

nº 3623


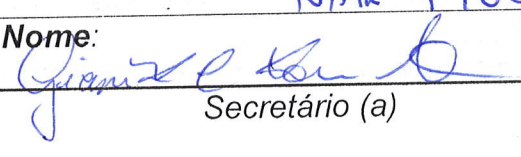
nº 2071

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

<b>Funcionário:</b> Sergio Bittencourt	<b>Cargo ou Função:</b> Motorista
<b>Secretaria:</b> Assistência Social	<b>Correspondência Interna Nº:</b>

## RESUMO DAS DESPESAS

Data	Valor da Diaria	Tipo do transporte	Outros	Total
02-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
03-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
06-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
07-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
08-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
13-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
14-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
16-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
17-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
20-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
			TOTAL	1400,00

<b>Nome:</b>  Assinatura	<b>Nome:</b>  Secretário (a)
---	--

## HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
02-05-19	COENILIO CASA LAR
03-05-19	LONDINA JNSS. IRACEMA VASCONCELO
06-05-19	LONDINA JNSS PAULO RICARDO
07-05-19	ASSAI CAIXA DONA AURORA. LONDINA PAULO RICARDO
08-05-19	LONDINA FATIMA JNSS
13-05-19	ROLANDIA CASA DE APOIO (ROSIMARA)
14-05-19	LONDINA JNSS. CURIUVA ASILO (ROSIMARA) VISITA
16-05-19	ABATIA ASILO (APARECIDA)
17-05-19	ASSAI. CAIXA. DONA CIDA
20-05-19	ABATIA. ASILO SAO FRANCISCO

Observação:



# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
3624	22/05/2019	3627	2983/2019	1258/2019	

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: SERGIO BITTENCOURT Matrícula: 1845-7 CPF/CNPJ: 705.196.339-20

Endereço: INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA Bairro: CENTRO  
 Cidade/UF: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4332661058 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 6101-8 Conta: 550629-8

Classificação da despesa:  
 3030 09 Secretaria Municipal de Assistência Social  
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social  
 08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor  
**R\$ 400,00**

Outras informações: \_\_\_\_\_

Retenções: \_\_\_\_\_

Total de retenções  
 R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 400,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
0000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 7502 - BB- IPM IPI EXPORTAÇÃO - 052201	22/05/2019	R\$ 400,00

Recibo do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1258/2019.

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

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

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: \_\_\_\_\_  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 96250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
3624	22/05/2019	3627	2983/2019	1258/2019	

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

Creator: \_\_\_\_\_  
 Remetente: **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula: **1845-7** CPF/CNPJ: **705.196.339-20**

Endereço: **INTERVENTOR MANUEL RBAS, 415 - CASA** Bairro: **CENTRO**

Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **4332661058** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **6101-8** Conta: **550629-8**

Classificação da despesa:  
 3030 09 Secretaria Municipal de Assistência Social  
 09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social  
 09.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 400,00**

Outras informações: \_\_\_\_\_  
 Retenções: \_\_\_\_\_

**Total de retenções R\$ 0,00**

**Valor líquido R\$ 400,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
0000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 7502 - BB- IPM IPI EXPORTAÇÃO - 052201	22/05/2019	R\$ 400,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1258/2019.

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

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

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



# 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 **2983/2019** Emitido em **30/04/2019** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1258/2019**

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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**  
Endereço **INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **40065-3**

Classificação da despesa  
09 Secretaria Municipal de Assistência Social **Saldo do empenho R\$ 400,00**  
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social **Valor liquidado R\$ 400,00**  
08.244.0380.2031 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo à liquidar R\$ 0,00**  
3030 00000 Recursos Ordinários (Livres)


Outras informações

Retenções  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 400,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
40201 - GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO

Histórico  
DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.

  
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

  
GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL





# 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 **1258/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/04/2019** 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 **SERGIO BITTENCOURT** Matrícula **1845-7** CPF/CNPJ **705.196.339-20**


Endereço **INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 415 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661058** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-5** Conta **40065-3**


Classificação da despesa		Saldo anterior
09	Secretaria Municipal de Assistência Social	R\$ 12.220,00
09.001	Secretaria Municipal de Assistência Social	Valor empenhado
08.244.0380.2031	Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social	<b>R\$ 400,00</b>
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
3030	00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 11.820,00
	Do Exercício	

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DEZ DIARIAS NO VALOR DE R\$ 40,00 CADA, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 400,00 AO MOTORISTA SÉRGIO BITTENCOURT, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.

  
 Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 LAURITA DE SOUZA CAMPOS  
 Contador

  
 GIANE RODRIGUES DA COSTA KONDO  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA  
Secretaria Municipal de Assistência Social  
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 034/2019
Para: Secretaria de Administração	Data: 30/04/2019
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta secretaria venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria o valor total de **R\$ 400,00 (quatrocentos reais)** referentes a 10 (dez) diárias de R\$ 40,00 (quarenta reais) para custear despesas com alimentação em viagens realizadas fora do município pelo motorista **Sergio Bittencourt**.

Posteriormente será apresentado relatório de viagens realizadas.

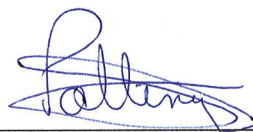
Dados bancários  
Ag- 6101  
C/C 0550629-8  
R\$ 400,00

C- 3030  
F- 18457

Atenciosamente;

  
Giane R. da Costa Kondo

Secretária Municipal de Assistência Social

Recebido por: 	Data: 30-04-19
---	-------------------



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

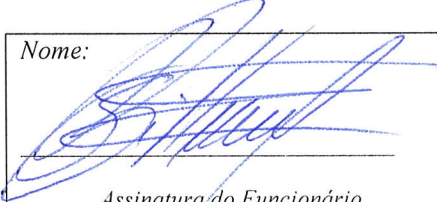
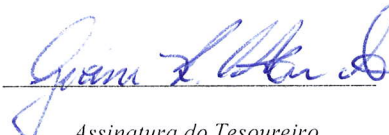
E 1258/19  
Pg. 22105/19  
nº 3624

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: <b>SERGIO BITENCOURT</b>	Cargo ou Função: <b>MOTORISTA</b>
Órgão: Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
<b>TOTAL DO RESSARCIMENTO:</b>	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
20-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
21-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
22-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
23-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
24-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
27-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
29-05-19	100,00	Assit. Social (CRAS)		100,00
31-05-19	40,00	Assit. Social (CRAS)		40,00
<b>TOTAL</b>				<b>380,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

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

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
20-05-19	ABILA ABATIA - MARIA CHAGAS / BUSCAR DOCUMENTOS
21-05-19	INSS LONDINA GILMARI GAMAT CINTIA DOS ANJOS e FILHO
22-05-19	INSS LONDINA SENHO PAO / CORNELIO PAULO RICARDO
23-05-19	INSS LONDINA ANDRE (CADE)
24-05-19	INSS LONDINA SIMONE MIAMOTO
27-05-19	INSS LONDINA ANDRÉIA, SJK. FRANCINE
29-05-19	CURITIBA FUNASA
31-05-19	CORNÉLIO CLINICA CASA LAR / ASSAI PAIXA



### Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.42  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -IPM  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.502-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : PM NOVA S BARBARA -IPM  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 6101-8 - SAO JERONIMO DA SERRA  
CONTA: 550.629-8

FAVORECIDO: SERGIO BITTENCOURT  
CPF/CNPJ: 705.196.339-20  
VALOR: R\$ 800,00  
DEBITO EM: 22/05/2019

=====

DOCUMENTO: 052201  
AUTENTICACAO SISBB: B.352.94E.962.184.3B7

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.