

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R 2,.183,28(dois mil cento e oitenta e três reais), referente a pagamento mensal sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

.....
Rosilene delagustina da silva
Petrolândia, 08/01/2024

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOOB
08/01/2024 - COMPROVANTE - 15:18:16
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: Laryssal.3034_08

OPERAÇÃO:02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERAÇÃO: CREDITO
N. DA AUTENTICACAO: 00154
N. DA CONTA: 496363
CLIENTE: ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA
VALOR DA AUTENTICACAO: 2.183,28

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME: ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA
CPF: 999. [REDACTED] 49

DADOS DO PROPRIETARIO.
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL
CPF: 83.389.551/0001-16
ID: 009FA949-7865-4B43-9FF4-A5EE3700F7C4

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250936

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R3543,23(três mil quinhentos e quarenta e três reais), referente a pagamento mensal serviço de diretora sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de novembro de 2023.

.....
Juliana Duarte
Petrolândia, 06/12/2023

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
08/01/2024 - COMPROVANTE - 15:16:53
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALL
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: Laryssal3034_08

OPERACAO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00102
N. DA CONTA:.....432687
CLIENTE:.....JULIANA DUARTE
VALOR DA AUTENTICACAO:.....3.543,23

DADOS DO DEPOSITANTE,
NOME:.....JULIANA DUARTE
CPF:.....041. [REDACTED] -25

DADOS DO PROPRIETARIO,
NOME:.....FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL
CPF:.....83.389.551/0001-16
ID:.....42BA56A9-B89D-40CE-A106-E916ED5F4F92

OUIDORIA SICCOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R1.678,92(um mil seicents e setenta e oito reaisreais), referente a pagamento mensal serviço de cozinheira sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

.....
Terezinha da silva maier
Petrolândia, 08/01/2023

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC008
08/01/2024 - COMPROVANTE - 15:17:40
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SIC008 ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERACAO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00153
N. DA CONTA:.....419308
CLIENTE:.....TERESINHA DA SILVA MAIER
VALOR DA AUTENTICACAO:.....1.678,92

DADOS DO DEPOSITANTE
NOME:.....FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL
CNPJ:.....
ID:A18F0F6E-0F37-45D7-8299-8375820D032F

OUVIDORIA SIC008: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R1,772,00(um mil setecentos e setenta e dois reais), referente a pagamento mensal sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
08/01/2024 - COMPROVANTE - 15:21:30
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

.....
Lucas ferreti oliveira
Petrolândia, 08/01/2024

OPERAÇÃO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00150
VALOR:.....1.772,00
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:.....DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:.....120189
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:.....83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:.....1/BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA:.....1389/ITUPORANGA
N. DA CONTA:.....291633
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....108.███-███-███
NOME:.....LUCAS FERRETI OLIVEIRA
ID:.....1305FF00-F00C-4E4A-B7FC-362FD6581656

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R 2,453.36 (dois mil quatrocentos e cinquenta e três reais), referente a pagamento mensal sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
06/01/2024 - COMPROVANTE - 15:23:01
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

.....
Adriano s. janhaque
Petrolândia, 08/01/2024

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00157
VALOR:2.453,36
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120189
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:104/CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA:1102/ITUPORANGA
N. DA CONTA:8138755863
TIPO DA CONTA:CONTA POUPANCA
CPF/CNPJ:030 [REDACTED]
NOME:ADRIANO DA SILVA JANHAQUE
ID:9888312E-F975-4A73-A295-595F96A8FB07

OUVIDORIA SICCOB: 08007250396

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R1,772,00 (um mil setecentos e setenta e dois reais), referente a pagamento mensal serviço de tec enfermagem sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

.....
Ismael agosto dos santos
Petrolândia, 08/01/2024

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
08/01/2024 - COMPROVANTE - 15:24:54
DE TED OUTRAS INSTITUICOES

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALC
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERACAO: ..07/18 - REC. TED OUTRAS INSTITUICOES
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00158
VALOR:1.772,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENF
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120189
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
INA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
INST. FINANCEIRA:336/
AGENCIA:1
N. DA CONTA:22579214
CPF/CNPJ:334-███20
NOME:ISMAEL AUGUSTO DOS SANTOS
HISTORICO:
ID:D0A4D4D1-F643-4BAA-B70C-486257086BAC

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R1,772,00 (um mil setecentos e setenta e dois reais), referente a pagamento mensal serviço de tec enfermagem sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

.....
Mara lucia costa
Petrolândia, 08/11/2024

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
08/01/2024 - COMPROVANTE - 15:25:41
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: Laryssal.3034_08

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00154
VALOR:1,772,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120189
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
INA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:133/CRESOL CONFEDERACAO
AGENCIA:1613/AGENCIA PETROLANDIA
N. DA CONTA:269442
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:110 [REDACTED] 99
NOME:MARA LUCIA COSTA
ID:9AED7E93-2086-40BE-A584-CE4A9A900BA4

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R 2,453.36 (dois mil quatrocentos e cinquenta e três reais), referente a pagamento mensal cobrir férias sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

.....
Luana ferrte
Petrolândia, 08/01/2024

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB
08/01/2024 IMPROVANTE - 15:26:30
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAL: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICAÇÃO:00160
VALOR:2.453,36
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120189
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:104/CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA:1102/ITUPORANGA
N. DA CONTA:253150
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:044.....57
NOME:LUANA FERRETTI
ID:E428C7E4-2140-4A50-B1A5-51D4A5029AC5

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R 2,453.36 (dois mil quatrocentos e cinquenta e três reais), referente a pagamento mensal cobrir férias sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

.....
Luana ferrte
Petrolândia, 08/01/2024

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB
08/01/2024 - COMPROVANTE 15:27:31
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00161
VALOR:2.453,36
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120180
CLIENTE:FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:104/CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA:1102/TUPORANGA
N. DA CONTA:253150
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:044 [REDACTED] 07
NOME:LUANA FERRETTI
ID:53153FC3-9BB6-4682-8982-9355A6855540

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R 2,453.36 (dois mil quatrocentos e cinquenta e três reais), referente a pagamento mensal sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
08/01/2024 - COMPROVANTE - 15:28:42
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

.....
Luana ferrte
Petrolândia, 08/01/2024

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00162
VALOR:2.453,36
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120189
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83589561000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:104/CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA:1102/TUPURANCA
N. DA CONTA:253150
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:0448-57
NOME:LUANA FERRETI
ID:5CB96329-A906-4277-A6D8-0E7C280C8850

.....
GUVIDORIA SICOOB: 08007250996
.....