A vista

PAGO PIX

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
DIRETORIA DE LOGÍSTICA - DIVISÃO DE SUBSISTÊNCIA

2911

RESERVA Nº 2911 057.0022958 7/2026-19		QUARTO Nº 17	
Chave Armário nº 01	Toalha Rosto ( )	Toalha Banho ( )	Controle Remoto ( )

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE RESERVA DE VAGA NO ALOJAMENTO CENTRAL

NOME COMPLETO: Romualdo Lourenço de Carvalho

POSTO/GRAD	RE/Matrícula	RG	OPM
CB PM	885643-5	17.435.863.5	23°BPM/I
TELEFONE	**ATIVO/INATIVO**	**DATA CHEGADA**	**DATA SAÍDA**
(12)99225-2726	inativo	17/05/26	18/05/26

ENDEREÇO	CIDADE	ESTADO
Rua Francisco Vilela Sobrinho, 544, Parque do Sol	Guaratinguetá	SP

MOTIVO DA HOSPEDAGEM: Consulta no hospital, urol

DEPENDENTES/ACOMPANHANTES

NOME: Maria Cecília Prado de Carvalho	RG: 50900219-50
GRAU DE PARENTESCO: filha	DATA NASC. 12/12/2002
NOME:	RG:
GRAU DE PARENTESCO:	DATA NASC.

REGRAS DE FUNCIONAMENTO NOS TERMOS DAS I-42-PM, PUBLICADA NO BOL G Nº 072, DE 19ABR10:

1. Horário de entrada é sempre a partir das 12h, horário de saída é sempre até às 10h; Após esse horário será cobrada outra diária;
2. Chaves, toalhas e controle remoto da TV deverão ser devolvidos na recepção, quando da saída (check-out);
3. Serão acrescidos ao valor da diária R$ 20, 00 (vinte reais) em caso de extravio da chave do apartamento e R$ 10, 00 (dez) reais em caso de extravio ou danos em chave de armário ou cabides;
4. Quando da chegada na Recepção do Alojamento Central os hóspedes deverão apresentar cédula identidade funcional e RG dos dependentes.
5. Após a solicitação, as reservas de vagas no Alojamento Central serão confirmadas somente por meio do **SPSEMPAPEL**;
6. Quando da saída do hóspede (check-out), somente poderá deixar o Aloj. C., após a vistoria e checagem do apartamento em que se encontrava, mediante liberação do PM que se encontrar na Recepção do Aloj;
7. É vedado nas dependências do Alojamento Central, manter animais em suas acomodações;
8. **Não nos responsabilizamos por objetos, valores ou armas deixadas no apartamento;**
9. Recebimento de Diária de Diligência: (X) **SIM** ( ) **NÃO**.

	Uso exclusivo do Alojamento Central	
DATA/HORA – CHECK IN	**DATA/HORA – CHECK OUT**	**ASSINATURA DO SOLICITANTE**
17 1300 MAI 26	18 0820 MAI 26	

FORMA DE PAGAMENTO (preenchimento exclusivo do Alojamento Central)

☐ **DESCONTO EM FOLHA** ☒ **PAGAMENTO À VISTA (somente dinheiro)** ☐ **POR CONTA DO ESTADO**

Diárias (compartilhada)	01	**Diárias (integral)**		**VALOR**	**R$** 76,84

Declaro verdadeiras as informações constantes desta planilha, bem como estou ciente de que, em caso de pagamento por meio de "desconto em folha", o valor acima descrito, referente às diárias, será lançado no SIPA no mês subsequente a data de saída (check out), para desconto em holerite. O "pagamento à vista", somente será aceito diante da impossibilidade de realizar o desconto em folha, a exemplo de Policiais da reserva e de outros Estados, ou militares das FFAA.

2º Sgt PM Moises
Fiscal de Dia Eg

Recepção - Aloj C

Solicitante (hóspede)

11:04

Dados do Cliente

Nome: MARIA CECILIA PRADO DE CARVALHO

Identificador: 3914111

Matrícula: 55621608A

Data de Nascimento: 12/12/2000 00:00:00

Provedor: SUL AMERICA SERVICOS MEDICOS LTDA.

Plano: 515 - CLASSICO EMPRESARIAL - APARTAMENTO

Dados do Agendamento

Data / Hora	Procedimento
18/05/2026 - 08:00hs	CONSULTA DE CARDIO-CIRURGIA - SEGUIMENTO Unidade de Atendimento: UAPCP - UNIDADE ATENDIMENTO PACIENTE CONVENIO E PAGANTE (Profissional: LUIZ FERNANDO CANEO)

Responder Encaminhar

99 ou mais

Comprovante BB

R$ 76,84

18/05/2026 às 06:27:55

Pix Enviado

Recebedor

Fundo Especial de Despesa da Policia

CNPJ
13.873.675/0001-97

Agência
1897

Conta
88226

Instituição
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta
Conta Corrente

Chave Pix
13873675000197

Pagador

Romualdo L de Carvalho

CPF
***.019.308-**

Agência
6513-7

Conta
16864-5

Instituição
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Alojamento central.

Informações adicionais

ID: E00000000202605180926378888884138

Comprovante emitido em: 18/05/2026 às 06:28:11

Documento: 000000000051803

Autenticação SISBB: F.639.712.DEE.SEE.095

Central de Relacionamento:
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.
0800 729 0001 Demais localidades.
SAC: 0800 729 0722
Ouvidoria: 0800 729 5678
Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:
0800 729 0088
Canal de ética e denúncias:
https://canalconfidencial.com.br/bancodobrasil/

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.