

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2023 - Autoatendimento - 08:51:35
535173668 0066

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: PM ADIANT CASSIA
AGENCIA: 5.351-1 CONTA: 5.997-8

FAVORECIDO
AGENCIA: 5351-1 CONTA: 18.252-4
CLIENTE: JOAQUIM DA SILVA 22,00
VALOR: 27/10/2023
DATA AGENDADA:

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE NEREU
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA DA SAÚDE

Av. João XXIII, 560
Telefone: 3362-1229

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM

DATA: 23/10/2023 (Nº 15523)

Horário Saída...: 06:00

Km de Saída...: 50,457

Horário Retorno: 17:00

Km de Retorno: 50,457

Autorizo **Joaquim da Silva** a usar o veículo **Spin RXQ2F62** para viagem a **Rio do Sul** para transportar a(s) seguinte(s) pessoa(s) ou material:

* **Elzenir Jungklaus Capistrano (670.0)**
HOSPITAL REGIONAL

07:00

* VAI CONFIRMAR

L. MASSON PANIFICADORA E CONFEITARIA
Alameda Aristiliano Ramos, Nº 767, Centro
Rio do Sul/SC CEP.: 89.160-129
CNPJ: 10.785.653/0001-87 IE: 255.841.574

23/10/2023 08:14:52 CCF:000178053 CU0:000219644

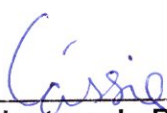
CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	333	#1702000#19011090#CAFE	22	UNX1,00	117,00%		22,00
TOTAL R\$							22,00
Dinheiro							22,00

MOb: 1684579863BD635F87268F5C137BB34E
TRIB APROX R\$ FONTE:
Nome: MUNICIPIO DE PRESIDENTE NEREU
CPF/CNPJ: 83102699000128

Xi9mGDVMyvJri4gY6q7452EJKVJUsJUxu3cDeCq1IiU=
MARCA: BEMATECH MOD: MP-4200 TH F1 11 ECF-IF VERSAO: 01.00.02
ECF: 002 LJ: 001 OPR: 23/10/2023 08:15:00
01041117101 01110022323 00017805323 10202364405
FAB: BE111710101110022323 ER

DEMAIS OBSERVAÇÕES:


Assinatura do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE NEREU

CGC 83 102 699/0001 - 28

PRAÇA LEÃO DEHON, 50 - FONE/FAX (047) 362-1108

89.184-000 - PRESIDENTE NEREU

- SANTA CATARINA

Empenho Nº _____

Setor: saúde

Nome do Funcionário: Joaquim de Silva

Data da saída: 23/10/23

Hora da saída: 06:00

Data da chegada: 23/10/23

Hora da chegada: 11:00

Discriminação da despesa: Alimentação

Roteiro/Motivo da viagem

Conforme viagem anexa

Presidente Nereu SC

Assinatura do Funcionário