

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE NEREU
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA DA SAÚDE

Av. João XXIII, 560
Telefone: 3362-1229

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM

DATA: 10/10/2023 (Nº 15503)

Horário Saída...: 06:30

Km de Saída...: 070314

Horário Retorno: 20:15

Km de Retorno: 07047

Autorizo **José Altair Kraus** a usar o veículo **Fiat Argo RLB0C55** para viagem a **Rio do Sul** para transportar a(s) seguinte(s) pessoa(s) ou material:

* Daniela Jorge (2206.0)

* Valdir Rosalino de Souza (5582.0)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - Autoatendimento - 09:57:14
535173668 0239

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

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

FAVORECIDO
AGÊNCIA: 5351-1 CONTA: 12.556-3
CLIENTE: JOSE ALTAIR KRAUS *
VALOR: 40,00
DATA AGENDADA: 13/10/2023

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

ANGELA FRANT X 214 1104 00
RESTAURANTE E LANCHONETE - NEREU
HELENA ARISSILLIANO RAMOS, 566 - B CENTRO - CEP 89160-129
FONE: (47) 3425-5144 RIO DO SUL / SC
CNPJ: 09.053.723/0001-23
IE : - 255.463.294

10/10/2023 12:10:30 CCF:000611002 COD:000012740
CNPJ/EPF consumidor: 14.480.315/0001-45
NOME: FMS PRESIDENTE NEREU
ENDEREÇO: - PRESIDENTE NEREU - SC

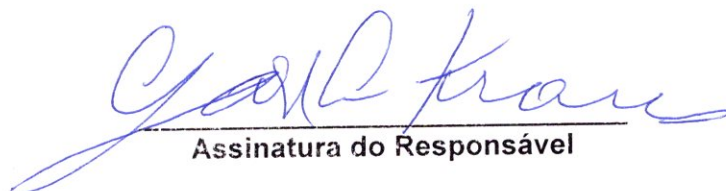
CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	SI	VL ITEM(R\$)
001	040	#21069029#ALMOÇO 1UN X	40,00		117,00%		40,00
TOTAL R\$							40,00

Digiteira
OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA!
MD: 5:8327E576B06BD9F6A9A1405A954BD0FE
Você pagou aproximadamente:
R\$ 5,38 de tributos federais
R\$ 6,80 de tributos estaduais
R\$ 27,82 pelos produtos/serviços
Fonte: IBPT

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA!
063zhdoyKsjcGYvznpG8F0u1a1Ppre05Phjc6D43hI=
MARCA: EPSON
ECF-IF VERSÃO: 01.01.00 ECF.001
04151217100 000001526 00001100010 10202389080
FAB: EP12171000000014526

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: JOSÉ ALTAIR KRAUS _____

Data da saída: 10/10/2023

Hora da saída; 06 : 30

Data da chegada: 10/10/2023

Hora da chegada; 20 : 15

Discriminação da despesa: _____

Alimentação

Roteiro/Motivo da viagem

Conforme viagem anexa

Presidente Nereu SC

Assinatura do Funcionário