

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE : SAÚDE

DEPARTAMENTO:

JUSTIFICATIVA: Reembolso para o funcionário Rogerio C. Marholt, que no dia 16/10/15 teve que se deslocar até o município de Toledo - PR buscar a Volare placa ALB-2138, a quaí apresentou defeito mecânico.

OBJETO: 01 almoço, conforme nota fiscal nº 1617 em anexo.

Valor: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora A. Thomas

Data da Solicitação :16/10/2015

Assinatura _____



Carimbo _____

Débora Andréia Thomas
CPF 008.621 179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Branco - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

6039

Data do Encaminhamento ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo _____

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

Autorizado

Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo _____

RECURSO FINANCEIRO

Possui

Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO

Até 30 dias

GABINETE DA PREFEITA

Autorizado

Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo _____

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____ / ____ / ____

Assinatura _____

NF Recebida em ____ / ____ / ____

Carimbo _____

Comp 009 Banco 001 Agência 0859 DV 1 C1 2 Conta 37.983-2 C2 1 Série 001 Cheque N.º 201747 C3 4
 009 001 0859 0 2 379832 0 001 201747 4 R\$ 25,00#

Pague por este cheque a quantia de Vinte e cinco reais*****

Rogério Carlos Marholt*****

ou à sua ordem

Pato Bragado

de

Outubro

de

2015

BANCO DO BRASIL

MAL. CANDIDO RONDON PR
 00.000.000/1025-12
 14-EMPRESAS 5046

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO
 CNPJ 12.232.808/0001-85
 CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

-----< SICREDI TOTAL Caixa Eletrônico >-----

0715 - ALIANCA PR/SP

Terminal: 003299

Usuario: 071

Data: 28/10/2015

Horario: 10:27:37

-----< COMPROVANTE DE DEPOSITO IDENTIFICADO >-----

Favorecido:

ROGERIO CARLOS MARHOLT
 GIUVANE CINARA SZCZUK MARHOLT

Coop. Destino:

0715 - ALIANCA PR/SP

Conta Destino:

15945-0 - Conta Corrente

CPF/CNPJ do Depositante:

95.719.472/0001-05

Tipo	Nro. Envelope	Horario	Valor
Cheque	4661540700	10:27h	R\$ 25,00
TOTAL DEPOSITOS			R\$ 25,00

O CREDITO EM CONTA DEPENDE DA CONFERENCIA E CONFIRMACAO DOS VALORES PELA COOPERATIVA, E DO CUMPRIMENTO DAS INSTRUCCOES CONTIDAS NO ENVELOPE.

DEPOSITOS EFETUADOS FORA DO HORARIO BANCARIO E/OU DE COMPENSACAO SERAO PROCESSADOS NO PROXIMO DIA UTIL.

Ovidória SICREDI - 0800 646 2519