

Estado do Parana
 Prefeitura Munic. Tres Barras do Parana
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 78.121.936/0001-68

002985/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731
 Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA CGC: 635.390.989-68
 Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:005697-9
 Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 11.05.16 Vencimento: 11.05.16
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 13.000,00 4.629,40 244,00 4.385,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (11/05/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 804/16 em anexo.	244,00	244,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega Total Geral
 244,00

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado Data: 11/05/16.
 RESPONSÁVEL

Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

Ordem de Pagamento Em 11/05/16. Recibo Em 11/05/16.

Pague-se a importancia Acima Processada Recebi a importancia Acima Processada
 SECRET. FINANCAS ASSINATURA CREDOR

Cheque Debito Certificado Haver Pago a Importancia Acima mencionada
 Banco Brail TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saude p/c 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 804/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MIGUEL JOSE DA SILVA

18510152 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAUDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTES PEDRO HENRIQUE FRIGOTTO DA SILVA PARA AVALIAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DE ORTOPEDIA E A MÃE DE ACOMPANHANTE.

Data de início e término da viagem:

11/05/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

UNO PLACA AWY 9868

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS).

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012, 1167/14 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Luiz Carlos Martendal
Sec. de Administração

Recebi a importância de R\$ 244,00
(DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO
REAIS).

Atesto que a(s) Nota(s)
Fiscal corresponde a
material adquirido ou
serviços prestados a esta
Prefeitura.
ÓRGÃO
Responsável Pelo Recebimento

saúde
hine