

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

003305/16 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 197

SERVIDORES EFETIVOS Conta: 767

CGC: 071.503.839-71

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE

Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00

Desdobramento: 3390.14.14.01

Credor: 4589 RUDINEI MARCHIORO JUNIOR

Banco: 000 Ag: C/C:

Endereco: RUA MATO GROSSO S/N CENTRO

Fone:

TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

Emissao: 24.05.16 Vencimento: 24.05.16

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior---

-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---

12.000,00

7.619,20

488,00

7.131,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 02 diarias (24/05 e 25/05/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic 1353/15 e autorizacao 813/16 em anexo.	488,00	488,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
488,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado

Liquidacao

Data: 24/05/16.

RESPONSAVEL

Pagamento

Descontos: A- INSS- R\$ -

Cred-

Total Descontado

Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Debi-

R\$ -

Ordem de Pagamento

Em 24/05/16.

Recibo

Em 24/05/16.

Pague-se a importancia
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque

Banco

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

TESOUREIRO

Recursos:

Fundos Mun. Saude ct 11-478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 813/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

RUDINEY MARCHIORO JUNIOR

99612991 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE JAIR DE SOUZA SILVA PARA INTERNAMENTO PARA PROCEIMENTOS CIRURGICOS E AGUARDAR ALTA.

Data de início e término da viagem:

24/05/2016 E 25/05/2015

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

RENAULT MASTER – PLACA AWF 6229

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

R\$ 488,00 (QUATROCENTOS E OITENTA E OITO 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\$ 488,00
(QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS).

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

saúde
vire