

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

003788/16 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152

SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731

CGC: 071.503.839-71

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE

Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00

Desdobramento: 3390.14.14.01

Credor: 4589 RUDINEI MARCHIORO JUNIOR

Banco: 000 Ag: 303 C/C:

Endereco: RUA MATO GROSSO S/N CENTRO

Fone:

TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

Emissao: 14.06.16 Vencimento: 14.06.16

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

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

13.000,00

3.444,40

244,00

3.200,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (14/06/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic.1353/15 e autorizacao 842/16 em anexo.	244,00	244,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
244,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado

RESPONSÁVEL

Data: 14/06/16.

-----Pagamento-----

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

-----Ordem de Pagamento-----

Em 14/06/16.

-----Recibo-----

Em 14/06/16.

Pague-se a importancia
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

TESOUREIRO

Recursos:

fundo Mun. Saúde ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 842/2016

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 PACIENTES JAIR DE SOUZA SILVA, WALDECIR MICHEKLS, JUCIMARA CASSOL E CAROLINA CERVINSKI PARA RETORNO E AVALIAÇÃO COM ORTOPEDISTA NO HOSPITAL DO ROCCIO.

Data de início e término da viagem:

14/06/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA MASTER PLACAS BAL 8156

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

Carmem Brandini Fongaro
Secretaria Mun. de Finanças
RG 3.716.439-9
Decreto 1332/13

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

Rudiney Marchioro
Servidor Municipal

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

ORGÃO SAÚDE

Responsável Pelo Recebimento