

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

005660/16 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152

SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731

CGC: 746.864.379-20

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE

Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00

Desdobramento: 3390.14.14.01

Credor: 1133 GILBERTO GUISI

Banco: 001 Ag: 3030C/C:010115-X

Endereco: RUA VITORIA REGIA S/N CENTRO

Fone:

TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

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

21.000,00

3.811,40

Emissao:02.09.16 Vencimento:02.09.16

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

73,20

3.738,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa com 40% de diaria (02/09/2016) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic 1353/15 e autorizacao 907/16 em anexo.	73,20	73,20

SAÚDE**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral
73,20

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Data: 02/09/16.

RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Em 02/09/16 .
 -----Recibo----- Em 02/09/16 .

Pague-se a importancia
 Acima Processada
 SECRET. FINANCAS

Recebi a importancia
 Acima Processada
 ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos*
 Banco *Brasil*
 Recursos: *Fundo Mun. Saude ck 11.478-2*

Certifico Haver Pago
 a Importancia Acima
 mencionada
 TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 907/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

GILBERTO GUISI

5308832-5 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE LEONICE APARECIDA FORTECK PARA INTERNAR NO HOSPITAL DR. AURÉLIO PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, VAGA DA CENTRAL DE LEITOS.

Data de início e término da viagem:

02/09/2016

Destino da viagem:

NOVA AURORA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA CONFORME INCISO II, ART. 2º DA LEI 723/12 E ALTERAÇÕES.

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

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

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

Fernando Luiz Manica
Secretário de Administração
Controle de Fretas - Dec. 2476/16
RG: 8.825.492-9

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

Servidor Municipal

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

Responsável Pelo Recebimento