

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

006195/16 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: 1133 GILBERTO GUISE

CGC: 746.864.379-20

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

Endereco: RUA VITORIA REGIA S/N CENTRO

Fone:

TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

Emissao: 30.09.16 Vencimento: 30.09.16

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

-Valor do Empenho-

---Saldo Atual---

29.000,00

9.054,20

244,00

8.810,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (29/09/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 928/16 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

RESPONSAVEL

Data: 29/09/16.

-----Pagamento-----

Descontos: A- INSS- R\$ -

Cred-

Total Descontado

Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Debi-

R\$ -

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

Em 29/09/16.

-----Recibo-----

Em 29/09/16.

Pague-se a importancia
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque Débitos

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

Banco Brail

TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 928/2016

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 ALTA DOS PACIENTES LORIVAL BUENO, JOÃO VILMAR LUDWIG E PAULO SERGIO CORONADO QUE ENCONTRAM-SE INTERNADOS NO HOSPITAL DO ROCIO.

Data de início e término da viagem:

29/09/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA 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).

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 Frota - Dec. 2476/11
RG: 8.825.492-9

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

Servidor Municipal

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