

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

002148/17 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209

Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904

Credor: 1354 GILMAR FERNANDES CGC: 638.008.619-68

Banco: 001 Ag: 4788-OC/C:011379-4

Endereco: AV PARANA S/N CENTRO

Fone:

TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

Emissao: 28.04.17 Vencimento: 28.04.17

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---

12.000,00

4.289,60

219,00

4.070,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (29/04/2017) transporte de paciente ate a cidade de Campo Largo PR, cfe Lei no.1353/2015 e autorizacao no.1105/2017, em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

Local de Entrega

BAIXA

Total Geral
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Data: 28/04/17.

RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 28/04/17. Em 28/04/17.

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

Cheque Débitos Certificado Haver Pago a Importancia Acima Mencionada BANCO Brasil TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saúde ck 11.478-2

1105

1722017

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1105/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

GILMAR FERNANDES

CPF: 638.008.919-68

Matrícula 23853-8/1

4.550.839-0 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE AILSON KLAUS PARA INTERNAMENTO, VAGA CENTRAL DE LEITOS NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROCCIO, MAIS ACOMPANHANTE.

Data de início e término da viagem:

29/04/2017

Destino da viagem:

CAMPO LARGO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA MASTER PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE 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 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 219,00
(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

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

Responsável pelo recebimento