

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

002414/17 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE

DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Conta: 209

Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00

SERVIDORES EFETIVOS

Conta: 904

Desdobramento: 3390.14.14.01

CGC: 638.008.619-68

Credor: 1354 GILMAR FERNANDES

Banco: 001 Ag: 3030C/C:011379-4

Endereco: AV PARANA S/N CENTRO

Fone:

TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

Emissao:10.05.17 Vencimento:10.05.17

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

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

12.000,00

3.388,60

219,00

3.169,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 01 dia- ria (11/05/2017) p/ transporte de pacientes ate a cidade de Londrina-Pr, cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1121/17, em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

Data: 10/05/17.

RESPONSÁVEL

-----Pagamento-----

Descontos: A- INSS- R\$ -

Cred-

Total Descontado

Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Debi-

R\$ -

-----Ordem de Pagamento-----
 Em 10/05/17.

-----Recibo-----
 Em 10/05/17.

Pague-se a importancia
 Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
 Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos*

Certifico Haver Pago
 a Importancia Acima
 mencionada

TESOUREIRO

Banco *Brasil*Recursos: *Id. de Saude ck 11.478-2*

1942017

1022

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1121/2017

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 ALTA DOS PACIENTES: BRUNO FERREIRA NO HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE LONDRINA, MAIS ACOMPANHANTE; TEREZINHA TELLES DOS SANTOS DO HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE MARINGÁ, MAIS ACOMPANHANTE. LEVAR ACOMPANHANTE JUCEIA RITA DA SILVA NA CLÍNICA SANTA CRUZ DE UMUARAMA.

Data de início e término da viagem:

11/05/2017

Destino da viagem:

LONDRINA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA 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(is)
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados pelo Município

Prefeitura.

ÓRGÃO

*Saúde
Libre*

