

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

002478/17 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: 163

Desdobramento: 3390.14.14.01

SERVIDORES EFETIVOS

Conta: 735

Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES

CGC: 815.614.749-91

Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8

Fone:

TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

Emissao: 12.05.17 Vencimento: 12.05.17

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

-Valor do Empenho-

---Saldo Atual---

20.000,00

11.758,80

219,00

11.539,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 01 dia- ria (12/05/2017), p/ transporte de paciente ate a cidade de Campo Mourao, cfe Lei No.1353/2 015, e autorizacao no.1123/17, 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: 15/05/17.

RESPONSÁVEL

-----Pagamento-----

Descontos: A- INSS- R\$ -

Cred-

Total Descontado

Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Debi-

R\$ -

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

Em 15/05/17.

-----Recibo-----

Em 15/05/17.

Pague-se a importancia

Acima Processada

Recebi a importancia

Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

ASSINATURA CREDOR

Cheque

Certifico Haver Pago

Banco

a Importancia Acima

Mencionada

TESOUREIRO

Recursos:

F.d. de Saúde ck 11.478-2

1972012

1123

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1123/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

CPF: 815.614.749-91

Matrícula
2269-1/1

5.382.576-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE VERGILIO ANTUNES DE CAMARGO E ACOMPANHANTE, VAGA CENTRAL DE LEITOS, NA CENTRAL DIAGNÓSTICO DE CAMPO MOURÃO.

Data de início e término da viagem:

12/05/2017

Destino da viagem:

CAMPO MOURÃO – 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)



Nota(s) riscada(s)
Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) riscada(s)
corresponde a material adquirido

ou serviços prestados a esta
Prefeitura.

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

Gilberto Guisi