

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

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 1418 Irenilda Oenning Ferrari
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: AV PARANA 458 CENTRO

007922/17 Ordinario Orcamentario
 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904
 CGC: 815.616.449-00

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- Emissao: 27.12.17 Vencimento: 27.12.17
 -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 29.000,00 2.923,80 219,00 2.704,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (27/12/2017) p/ acompanhar paci-ente ate hospital na cidade de Londrina-Pr, cfe Lei no 1353/15 e autorizacao no 1360/2017, em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral 219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

Data: 27/12/17.

RESPONSÁVEL

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

Ordem de Pagamento Em 27 / 12 / 17.

Recibo Em 27/12/17.

Pague-se a importancia Acima Processada SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque Debitos

Banco Brasil

Recursos: Fundo m. mun. saude ck 11-478-2

Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada

TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1360/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

IRENILDA OENNING FERRARI

815.616.449-00

Matrícula
23758-2/1

5.885.581-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Justificativa para realização da viagem:

ACOMPANHAR PACIENTES ADENILDO RODRIGUES APOLINÁRIO E RODRIGO ANTUNES DE RAMOS NEVES ATÉ HOSPITAL E CLÍNICA DE MARINGÁ E LONDRINA

Data de início e término da viagem:

27/12/2017

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:

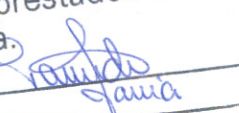
R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

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

Atesto que o(a) Sr(a) Gilberto Costa(s)
Secretário de Administração
Fiscal corresponde ao
material adquirido ou
serviços prestados a esta
Prefeitura.
ÓRGÃO 

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


Servidor Municipal