

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 MUNIC. DE SAUDE 003410/18 Ordinario Orcamentario
 Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Desdobramento: 3390.14.14.01 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265
 Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8 CGC: 815.614.749-91
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 23.05.18 Vencimento: 23.05.18
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 25.000,00 19.664,92 195,20 19.469,72

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (23/05/2018) para transporte de paciente ate a cid. de Curitiba Pr, cfe Lei no 1353/15 e autori-zacao no 1471/18, em anexo.	195,20	195,20

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
195,20

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado Data: 23/05/18

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 23/05/18. Em 23/05/18.

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

Cheque Certifico Haver Pago
 Banco a Importancia Acima
 Recursos: Mencionada TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saude ct 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1471/2018

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:

TRANSPORTAR PACIENTE CONRADO FERNANDES MOCELIN AO HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE DE CURITIBA

Data de início e término da viagem:

23/05/2018

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

Valor total das diárias:

R\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

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\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

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

Responsável pelo recebimento

saúde
lure

Recebi
2018