

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

007494/18 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265

SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592

CGC: 815.614.749-91

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE

Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00

Desdobramento: 3390.14.14.01

Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES

Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:00009922-8

Endereco: AV PARANA SN CENTRO

Fone:

TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

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

25.000,00

17.413,72

Emissao:29.11.18 Vencimento:29.11.18

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

58,56

17.355,16

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (29/11/2018) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1607/18 em anexo.	58,56	58,56

BAIXA
SAÚDE

Local de Entrega

Total Geral
58,56

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

RESPONSÁVEL

Data: 29/11/18.

Pagamento

Descontos: A- INSS- R\$ -

Cred-

Total Descontado

Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Debi-

R\$ -

Ordem de Pagamento

Em 29/11/18.

Recibo

Em 29/11/18.

Pague-se a importancia
 Acima Processada

Recebi a importancia
 Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

ASSINATURA CREDOR

Cheque 2 Bilhões

Certifico Haver Pago
 a Importancia Acima
 mencionada

Banco Brasil

TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. saúde ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1607/2018

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 DE ALTA VERA LUZIA DE OLIVEIRA DO HOSPITAL DR. AURÉLIO EM NOVA AURORA E ALTA DO PACIENTE BRUNO MOROZINE NO HOSPITAL SANTA SIMONE EM CORBÉLIA

Data de início e término da viagem:

29/11/2018

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 146,40 CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS QUARENTA CENTAVOS)

Valor total das diárias:

R\$ 58,56 (CINQUENTA E OITO REAIS CINQUENTA E SEIS 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 Gursi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ R\$ 58,56
(CINQUENTA E OITO REAIS CINQUENTA E
SEIS CENTAVOS)

Servidor Municipal

Conferência de Nota(s) Fiscal
ou serviços prestados a esta
Prefeitura
ÓRGÃO
Responsável pelo recebimento