

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

001594/15 Ordinario Orcamentario

Orgao: 03 SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Dotacao: 041220003.2.006.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 496 ALDOIR DA SILVA
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:008025-x
Endereco: RUA VITORIA REGIA SN CENTRO

Unid: 01 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 42
SERV. EFETIVOS Conta: 719
CGC: 603.100.149-72
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensada por L Emissao: 20.03.15 Vencimento: 20.03.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
16.500,00 16.067,00 100,00 15.967,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diaria (22/03/2015) cfe Lei No. 188/2010 e autorizacao no.532/2 015, em anexo.	100,00	100,00

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
100,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado *[Signature]* Data: 20/03/15.
RESPONSAVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
Em 20/03/15. Em 20/03/15.

Pague-se a importancia Acima Processada *[Signature]* SECRET. FINANCAS
Recebi a importancia Acima Processada *[Signature]* ASSINATURA CREDOR

Cheque *[Signature]* Banco Brsai
Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada *[Signature]* TESOUREIRO

Recursos: *[Signature]* dc 13873-7

Controle de Empenhos

Emissao: *[Signature]*

Conferencia: *[Signature]*

Baixa: *[Signature]*

532
02/2015

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 532/2015

Através da presente estamos autorizando o Sr. (a):

ALDOIR DA SILVA

Lotado na Divisão de:

ADMINISTRAÇÃO

Na função de:

MOTORISTA

A viajar até a cidade de:

CASCABEL - PR

Com fins específicos de:

TRANSPORTE DE GRUPO RELIGIOSO.

No (s) dia (s)

22/03/2015

No valor de R\$:

100,00

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme determinam as Leis Municipais nºs 030/2009, 047/2009 e 188/2010 e Lei 1.191/2015, em virtude de seu deslocamento.


Autorizado



Recebi a importância de R\$ 100,00

Nome e Assinatura

Adm. Lóre

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

Recibo de Pagamento