

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

001593/15 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 42
SERV. EFETIVOS Conta: 719
CGC: 638.008.619-68

Orgao: 03 SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Dotacao: 041220003.2.006.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1354 GILMAR FERNANDES
Banco: 001 Ag: 00C/C:011379-4
Endereco: AV PARANA S/N CENTRO

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 16.167,00 100,00 16.067,00

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.533/2015, 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
Data: 20/03/15.
RESPONSÁVEL

-----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
Recebi a importancia Acima Processada
SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debito* Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
Banco *Brasil* TESOUREIRO

Recursos: *F.P.M* *06.13879-7*

533
BOROAS

Controle de Empenhos
Emissao: *[assinatura]*
Conferencia: _____
Baixa: *[assinatura]*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 533/2015

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

GILMAR FERNANDES

Lotado na Divisão de:

ADMINISTRAÇÃO

Na função de:

MOTORISTA

A viajar até a cidade de:

CASCADEL - PR

Com fins específicos de:

TRANSPORTE DE GRUPO DA COMUNIDADE DE TRÊS PINHEIRO.

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.

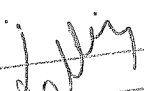
Autorizado



Recebi a importância de R\$ 100,00


Nome e Assinatura

Adm. Livre

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

Responsável Pelo Recebimento