

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

002220/15 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 2186 ARI PAULI
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:009957-0
Endereco: AV SAO PAULO S/N CENTO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 162
SERV. EFETIVOS Conta: 726
CGC: 686.790.179-49
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:15.04.15 Vencimento:15.04.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
13.000,00 11.789,60 100,00 11.689,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diaria (15/04/2015) cfe Lei no. 1167/14 e autorizacao no.552/15 em anexo.	100,00	100,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
100,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido e o Servico Prestado
Data: 15/04/15.
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 15/04/15. Recibo Em 15/04/15.

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

Cheque 235638 Banco Brasil Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada RESOUREIRO

Recursos: Fundo de Saude ck 11.478-2

552

2042005

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

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 552/2015

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

ARI PAULI

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

A viajar até a cidade de:

FOZ DO IGUAÇU - PR.

Com fins específicos de:

TRANSPORTAR SECRETÁRIA DE SAÚDE PARA REUNIÃO DO COSEMS E REUNIÃO BIPARTITE ESTADUAL.

No (s) dia (s):

15/04/2015

No valor de R\$:

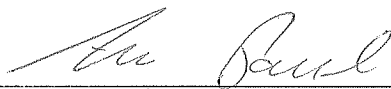
100,00

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme determina a Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1167/14 de 17 de dezembro de 2014 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado



Recebi a importância de R\$ 100,00
Nome e Assinatura



Este que a(s) Nota(s)
Fiscal corresponde a
material adquirido ou
serviços prestados a esta

Prefeitura
ORGÃO SMS
Camille
Responsável Pelo Recebimento