

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

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

002252/15 Ordinario Orcamentario
Unid: 01 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 42
SERV. EFETIVOS Conta: 719
CGC: 603.100.149-72
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:17.04.15 Vencimento:17.04.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
16.500,00 15.967,00 100,00 15.867,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 (uma) diaria (18/04/2015) cfe Lei no. 1191/15 e autorizacao no.554/15 em anexo.	100,00	100,00

Local de Entrega

BAIXA

Total Geral
100,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Eclaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado ----- Data: 17/04/15.
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 17/04/15. Em 17/04/15.

Pague-se a importancia Acima Processada
SECRET. FINANCAS

Recebi a importancia Acima Processada
ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos*
Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
TESOUREIRO

Recursos: *mpimento ck 9847-7*

554

2072005

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

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 554/2015

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:

CASCAVEL - PR

Com fins específicos de:

TRANSPORTE DE GRUPO RELIGIOSO.

No (s) dia (s)

18/04/2015

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.

ORGÃO


Responsável Pelo Recebimento