

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

002880/15 Ordinario Orcamentario

Orgao: 08 SECRETARIA DA ACAO SOCIAL
Dotacao: 082440009.2.022.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1503 TANIA ELVIRA DA ROSA
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereco: AV BRASIL SN CENTRO

Unid: 01 DIVISAO DE PROMOCAO SOCIAL
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 264
SERV. EFETIVOS Conta: 729
CGC: 686.789.329-53
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:06.05.15 Vencimento:06.05.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
5.500,00 5.400,00 100,00 5.300,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesa c/ 1/2 (meia) diaria (07/05/2015) cfe Lei No. 1167/14 e autorizacao no.560/15 em anexo.	100,00	100,00

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
100,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
D()laro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado ----- Responsavel ----- Data: 06/05/15.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 06/05/15. Em 06/05/15.

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

Cheque 850301 Banco Brasil Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada TESOUREIRO

Recursos: Movimento ck 9847-7
Controle de Empenhos
Emissao: _____
Conferencia: _____
Baixa: _____

13/2015
560



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 560/2015

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

TANIA ELVIRA FONTANA DA ROSA

Lotado na Divisão de:

AÇÃO SOCIAL

Na função de:

ASSISTENTE SOCIAL

A viajar até a cidade de:

FOZ DO IGUAÇU - PR.

Com fins específicos de:

Participar da reunião do Conselho Estadual de Assistência Social para orientação para realização da Conferência Municipal de Assistência Social a ser realizada em agosto de 2015.

No (s) dia (s):

07/05/2015

No valor de R\$:

100,00 (meia diária)

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

Ata do Conselho Social

Atesto que a(s) [nome] [nome] Fiscal corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.
ORGÃO _____