

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

007583/15 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1750 ARI BUZIN
Banco: 237 Ag: 303 C/C:006521
Endereco: RUA DAS HORTENCIAS 350 CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 162
SERV. EFETIVOS Conta: 726
CGC: 615.415.329-53

Dispensa por Lim Emissao:04.11.15 Vencimento:04.11.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
13.000,00 4.652,70 167,00 4.485,70

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (04/11/2015) para Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude para consulta especializada, cfe Lei Munic. 1167/14 e autorizacao no663/15 em anexo.	167,00	167,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega Total Geral
167,00

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado Responsavel Data: 04/11/15

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

Ordem de Pagamento Recibo
Em 04/11/15 Em 04/11/15

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

Cheque 235 714 Banco Brasil Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11.478-2 Controle de Empenhos Emissao: Conferencia: Baixa:

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 663/2015

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ARI BUZIM

4.334.345-9

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE EMERSON DE OLIVEIRA DE JESUS PARA RETORNO DE CONSULTA E ANTONIO DE JESUS E MARINEZ DINIZ DE OLIVEIRA QUE FORAM ACOMPANHAR SEU FILHO EMERSON NO HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE E OLIMPIO SABOLESKI QUE FOI NA RECONSULTA NO HOSPITAL SÃO LUCAS EM CAMPO LARGO.

Data de início e término da viagem:

04/11/2015

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

UNO AWY 9868

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

167,00

Valor total das diárias:

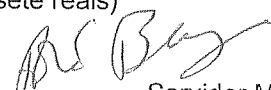
R\$ 167,00 (CENTO E SESSENTA E SETE REAIS).

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

Autorizado


Luiz Carlos Martendal
Sec. de Administração

Recebi a importância de R\$ (Cento e sessenta e sete reais)


Servidor Municipal

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

ÓRGÃO 