

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

007523/15 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1418 Irenilda Oenning Ferrari
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereco: AV PARANA 458 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 162
SERV. EFETIVOS Conta: 726
CGC: 815.616.449-00
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:03.11.15 Vencimento:03.11.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
13.000,00 4.819,70 167,00 4.652,70

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (02/11/2015) para Curitiba-Pr, auxiliar no transporte de paciente e acompanhantes da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1167/14 e autorizacao no 662/15 em anexo.	167,00	167,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
167,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

De para que o Material foi Fornecido
Servico Prestado
Data: 03/11/15
RESPONSAVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
Em 03/11/15 . Em 03/11/15 .

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

Cheque 235715
Banco Brasil
Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada
TESOUREIRO

Recursos: *Sal de saude c/c 11478-2*

01498063

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 662/2015

Através da presente autorizo o Sr. (a):	RG Nº
IRENILDA OENNING FERRARI	5885581-2

Lotado na Divisão de:
SAÚDE

Na função de:
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Justificativa para realização da viagem:
 TRANSPORTE PARA AUXILIAR ALTA DA PACIENTE LAILA NASCIMENTO DE OLIVEIRA E OS PAIS DE ACOMPANHANTES ROSELEI APARECIDA DO NASCIMENTO E JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA.

Data de início e término da viagem:
02/11/2015

Destino da viagem:
CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado: AMBULÂNCIA RENALT	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

Luiz Carlos Martendal
 Sec. de Administração
 Secretário Municipal de Administração
 RG: 47510392
 Decreto 1997/15

Recebi a importância de R\$ 167,00 (Cento e sessenta e sete reais)

Irenilda Oenning
 Servidor Municipal