

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

008695/15 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: 5867 C/C:006521
Endereco: RUA DAS HORTENCIAS 350 CENTRO

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

Dispensa por Lim Emissao:16.12.15 Vencimento:16.12.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
13.000,00 2.317,70 334,00 1.983,70

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesa c/ 02 diarias (16/12 e 17/12/2015) ate Curitiba-Pr, transportar pacientes da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1167/15 e autorizacao 703/15 em anexo.	334,00	334,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral 334,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado

Liquidacao

Data: 16/12/15.

RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento

Recibo

Em 16/12/15.

Em 16/12/15.

Pague-se a importancia
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque Débito

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

TESOUREIRO

Banco Brasil

Recursos: Id. de Saude pk 11.478-2

Controle de Empenhos

Emissão:

Conferência:

Baixa:

703
30/12/2015

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 703/2015

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ARI BUZIM

4334345-9

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTES HENRIQUE GARCIA PIZOLITO CONSULTA HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE E OS PAIS DE ACOMPANHANTE DA CRIANÇA ADA GARCIA PIZOLITO(MÃE) ANDERSON GEANDRO PIZOLITO(PAI), IVONEI LUANA DEBORA DOMINGUES DA LUZ ROSELI TODESCATTO NO HOSPITAL CENTRO DE ATENDIMENTO FISURADO LABIO PALATAL E IZABEL TODESCATTO DE ACOMPANHANTE DA ROSELI.

Data de início e término da viagem:

Início: 16/12/2015 Término: 17/12/2015

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

SPRINTER AEW 1515

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

R\$ 334,00 (TREZENTOS E TRINTA E QUATRO 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 na(s) importância de R\$ 334,00
(TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS).

Atesto que (R\$) Na(s)
Fiscal correspondente
material adquirido ou
serviços prestados a esta
Prefeitura
ÓRGÃO (SM)

Responsável Pelo Recebimento

saúde