

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

001459/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731
Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA CGC: 635.390.989-68
Banco: 001 Ag: 3030C/C:005697-9
Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:14.03.16 Vencimento:14.03.16
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
13.000,00 9.461,00 219,00 9.242,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (14/03/2016) ate Ponta Grossa-Pr, transportar paciente da Sec de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 755/16 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

Local de Entrega

BAIXA

Total Geral
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido e o Servico Prestado
Data: 14/03/16.
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 14/03/16. Recibo Em 14/03/16.

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

Cheque Débitos Banco Brasil Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mem. Saúde ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 755/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MIGUEL JOSE DA SILVA

418.510.152

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE EDSON DAMACENO RIBEIRO PARA RETORNO DE TRATAMENTO DE PSIQUATRA DO HOSPITAL SÃO CAMILO DE PONTA GROSSA.

Data de início e término da viagem:

14/03/2016

Destino da viagem:

PONTA GROSSA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL UNO PLACAS AWY 9868

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE 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, 1167/14 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

[Assinatura]
Luiz Carlos Martendal
Sec. de Administração

Recebi a importância de R\$ 219,00
(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

[Assinatura]
Servidor Municipal

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

[Assinatura]
Responsável Pelo Recebime