

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

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA
Banco: 001 Ag: 3030C/C:005697-9
Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

001501/16 Ordinario Orcamentario
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731
CGC: 635.390.989-68

Dispensa por Lim Emissao:16.03.16 Vencimento:16.03.16
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
13.000,00 9.242,00 219,00 9.023,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (17/03/2016) ate Londrina-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 757/16 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
Servico Prestado
Data: 16/03/16.
RESPONSAVEL

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

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

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

Cheque *Débitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada TESOUREIRO

Recursos: *Fundo Mun. Saude c/c 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 757/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MIGUEL JOSE DA SILVA

18.510.152

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE OLIVO DUTRA PARA INTERNAMENTO DE ALCOOLISMO E PSIQUIATRIA NO HOSPITAL VILA NORMANDA E SUA ESPOSA PARA ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO DO PACIENTE.

Data de início e término da viagem:

17/03/2016

Destino da viagem:

LONDRINA - 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

Luiz Carlos Martendal
Sec. de Administração

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

Aresto que a(s) Nota(s) Fiscal corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura Municipal

Prefeitura
ORGÃO

Responsável Pelo Recebimento

*saúde
vire*