

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

002167/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
 Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 1039 JAQUELINE P. OENNING
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:010114-1
 Endereco: AV SAO PAULO SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731
 CGC: 534.187.430-72
 Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 11.04.16 Vencimento: 11.04.16
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 13.000,00 7.047,20 549,00 6.498,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 1,1/2 diaria (12/04 e 13/04/2016) ate Curitiba-Pr, participar de reunioes e retirar Kit de emergencia para o Hospital, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 777/16 em anexo.	549,00	549,00

SAÚDE

RAIXA

Local de Entrega

Total Geral
549,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido e o Servico Prestado Responsavel Data: 11/04/16.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 11/04/16. Em 11/04/16.

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

Cheque *Debitos* Banco *Brasil* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada TESOUREIRO

Recursos: *Fundo Mun. Saude ck 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 777/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

JACQUELINE PIMENTEL OENNING

7.075.550-5

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Justificativa para realização da viagem:

RETIRAR KIT DE EMERGÊNCIA PARA HOSPITAL MUNICIPAL E PARTICIPAR DE REUNIÃO SOBRE INFLUENZA..

Data de início e término da viagem:

12/04/2016 E 13/04/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

REANALT SANDERO

OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA E MEIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 366,00 (TREZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 549,00 (QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE 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\$ 549,00
(QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE
REAIS).

Servidor Municipal

*saúde
bore*

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