

NOTA DE EMPENHO

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

Orgao: 08 SECRETARIA DA ACAO SOCIAL
Dotacao: 082440009.2.022.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1503 TANIA ELVIRA DA ROSA
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereco: AV BRASIL SN CENTRO

002225/16 Ordinario Orcamentario
Unid: 01 DIVISAO DE PROMOCAO SOCIAL
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 257
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 824
CGC: 686.789.329-53
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:13.04.16 Vencimento:13.04.16
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
6.000,00 3.915,00 438,00 3.477,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 02 diarias (14/04 e 15/04/2016) ate Foz do Iguacu-Pr, participar de capacitacao do COGEMAS, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 779/16 em anexo.	438,00	438,00

Local de Entrega

[Handwritten Signature]

BAIXA

Total Geral
438,00
[Handwritten Signature]

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado *[Handwritten Signature]* Data: 13/04/16.
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento
Em 13/04/16.

Recibo
Em 13/04/16.

Pague-se a importancia
Acima Processada *[Handwritten Signature]*
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
Acima Processada *[Handwritten Signature]*
ASSINATURA CREDOR

Cheque *[Handwritten Signature]*

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada *[Handwritten Signature]*
TESOUREIRO

Banco *[Handwritten Signature]*

Recursos: *[Handwritten Signature]* ck 9847-7

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 779/2016

Através da presente autorização Sr. (a):

RG Nº

TANIA ELVIRA FONTANA DA ROSA

3.689.087-8 SSP PR

Lotado na Divisão de:

AÇÃO SOCIAL

Na função de:

ASSISTENTE SOCIAL

Justificativa para realização da viagem:

PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO DO COGEMAS REGIONAL SUL, PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DO PLANO DECENAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL E BLOCOS DE FINANCIAMENTO DO SUAS, CONFORME PROGRAMAÇÃO EM ANEXO.

Data de início e término da viagem:

14/04/2016 E 15/04/2016

Destino da viagem:

FOZ DO IGUAÇU - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO DO CRAS (UNO)

OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

R\$ 438,00 (QUATROCENTOS E TRINTA E OITO 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\$ 438,00
(QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS).
Servidor Municipal

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

Responsável Pelo Recebimento