

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

002546/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 4589 RUDINEI MARCHIORO JUNIOR
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereco: RUA MATO GROSSO S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 197
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 767
CGC: 071.503.839-71
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 27.04.16 Vencimento: 27.04.16
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
12.000,00 10.522,20 219,00 10.303,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (27/04/2016) ate Londrina-Pr, tranportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 794/16 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado

-----Liquidacao-----

Calvin
RESPONSAVEL

Data: 27/04/16.

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

Total Descontado
R\$ -

Ordem de Pagamento
Em 27/04/16.

Recibo
Em 27/04/16.

Pague-se a importancia
Acima Processada

M. B. Mendes
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
Acima Processada

Manoel Azevedo
ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos*

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

Manoel
TESOUREIRO

Banco *Brasul*

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

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 794/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

RUDINEY MARCHIORO JUNIOR

9.961.299-1 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR ALTA DA PACIENTE ROSANA NEVES DO NASCIMENTO QUE ENCONTRA-SE INTERNADA NA CLÍNICA VILLA NORMANDA EM LONDRINA.

Data de início e término da viagem:

27/04/2016

Destino da viagem:

LONDRINA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL FIAT UN 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

LCM
Luiz Carlos Martendal
Sec. de Administração

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

Servidor Municipal

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

ORGÃO *SM*

Rudney Marchioro
Responsável Pelo Recebimento