

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

003665/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 4757 MARISA DE FATIMA TESSARI
Banco: 000 Ag: 303 C/C:
Endereco:

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 197
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 767
CGC: 038.719.619-65

Fone:

Dispensa por Lim Emissao: 07.06.16 Vencimento: 07.06.16
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
12.000,00 6.205,20 73,20 6.132,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 40% de (07/06/2016) ate Nova Aurora-Pr acompanhar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 836/16 em anexo.	73,20	73,20

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega Total Geral 73,20

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido (07/06/2016) ate Nova Aurora-Pr acompanhar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 836/16 em anexo.
Servico Prestado Responsavel Data: 08/06/16.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 08/06/16. Em 08/06/16.

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 Mun. Saúde ct 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 836/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a): RG Nº
 MARISA DE FATIMA TESSARI 8.708.272-5 SSP PR

Lotado na Divisão de: 038 219 319-85
 SAÚDE

Na função de:
 ENFERMEIRA

Justificativa para realização da viagem:
 ACOMPANHAR O TRANSPORTE DA ALTA DO PACIENTE ELIO LEITE E ACOMPANHANTE IRANI BILATO LEITE.

Data de início e término da viagem:
 07/06/2016

Destino da viagem:
 NOVA AURORA - PR.

Meio de Transporte utilizado:
 VEÍCULO AMBULÂNCIA MASTER PLACAS BAL 8156 VEÍCULO OFICIAL

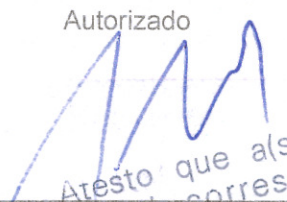
Quantidade de diárias pagas:
 0,4 DIÁRIA CONFORME INCISO II, DA LEI 723/12 E ALTERAÇÕES.

Valor unitário das diárias:
 R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

Valor total das diárias:
 R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

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



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

ÓRGÃO

Responsável Pelo Recebimento

saúde
hinee

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

Marisa de Fatima Tessari

Servidor Municipal

038.219.319-85