

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

004452/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731
 Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA CGC: 635.390.989-68
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:005697-9
 Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 12.07.16 Vencimento: 12.07.16
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 21.000,00 8.859,20 244,00 8.615,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (12/07/2016) ate Curitiba-Pr, Transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/2015 e autorizacao 860/2016 em anexo	244,00	244,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega _____ Total Geral 244,00

 ENCARREGADO SERVICOS _____ CONTADOR _____
 _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido _____
 Servico Prestado _____ Data: 12/07/16.
 RESPONSÁVEL _____

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 12/07/16. Em 12/07/16.
 Pague-se a importancia _____ Recebi a importancia _____
 Acima Processada _____ Acima Processada _____
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

-----Cheque-----
 Cheque Débitos _____ Certifico Haver Pago _____
 Banco Brasul _____ a Importancia Acima _____
 _____ Mencionada _____
 TESOUREIRO

-----Recursos-----
 Recursos: Fundo Mun. Saúde ck 11.478-2

ESTADO DO PARANÁ

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 860/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MIGUEL JOSE DA SILVA

1.851.015-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR O PACIENTE JAIR DE SOUZA AO HOSPITAL DO ROCIO.

Data de início e término da viagem:

12/07/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO UNO PLACAS AWY 9868

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO 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

Fernando Luiz Manica
Secretário de Administração
Controle de Frota - Dec. 2476/11

RG: 8.825.492-9

Manica
saude
line

Recebi a importância de R\$ 244,00
(DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO
REAIS).

Servidor Municipal

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