

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

006318/16 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:03.10.16 Vencimento:03.10.16
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 29.000,00 8.810,20 219,00 8.591,20

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | Valor ref. despesas c/ 01 dia- ria (03/10/2016) ate Londrina- Pr, transportar paciente da Sec de Saude, cfe Lei Munic. 1353/ 15 e autorizacao 929/2016 em a- nexo. | 219,00 | 219,00 |

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

 ENCARGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA
 Total Geral 219,00

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

 RESPONSÁVEL Data: 03/10/16.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 03/10/16. Em 03/10/16.

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 ck 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 929/2016

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 ALTA DA PACIENTE CRISCILA DE OLIVEIRA BORGES MAIS ACOMPANHANTE SEU ESPOSO NA CLÍNICA DE LONDRINA.

Data de início e término da viagem:

03/10/2016

Destino da viagem:

LONDRINA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO UNO 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
Fernando Luiz Manica
Secretário de Administração
Controle de Frota - Dec. 2476/16
RG: 8.825.492-9

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

Servidor Municipal

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

Responsável Pelo Recebimento

*saúde
dire*