

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

006373/16 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: 3113 VERONICE CRISTINA THOMAZONI CGC: 976.999.189-91
Banco: 000 Ag: 303 C/C:
Endereco: Av. Brasil s/n Centro Fone: Tres Barras do PR

Dispensa por Lim Emissao: 05.10.16 Vencimento: 05.10.16
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
29.000,00 8.591,20 219,00 8.372,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (05/10/2016) ate Londrina-Pr, acompanhar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 930/2016 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega Total Geral 219,00

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR *[Signature]* ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]*

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado *[Signature]* Data: 06/10/16.
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 06/10/16. Em 06/10/16.

Pague-se a importancia Acima Processada *[Signature]* SECRET. FINANÇAS Recebi a importancia Acima Processada *[Signature]* ASSINATURA CREDOR

Cheque 235805 Banco Brail Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada *[Signature]* TESOUREIRO

Recursos: fundo mun. saúde ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 930/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

VERONICE CRISITNA THOMAZONI

7969322

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Justificativa para realização da viagem:

BUSCAR PACIENTE NERI TRICIALKOSKI EM LONDRINA.

Data de início e término da viagem:

05/10/2016

Destino da viagem:

LONDRINA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA

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

saúde

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

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

[Handwritten Signature]

11.478-2

Responsável Pelo Recebimento