

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

007863/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1133 GILBERTO GUISI
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:010115-X
Endereco: RUA VITORIA REGIA S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731
CGC: 746.864.379-20

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:09.12.16 Vencimento:09.12.16
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual----
29.000,00 641,00 219,00 422,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (08/12/2016) ate Londrina-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 985/16 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE **BAIXA**

Local de Entrega Total Geral
219,00

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

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado *[Signature]* Data: 09/12/16.
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 09/12/16. Em 09/12/16.

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

Cheque *Debitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada *[Signature]* TESOUREIRO

Recursos: *Fundo proprio Saude ck 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 985/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

GILBERTO GUISI

5308832-5 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR ALTA DO PACIENTE DOUGLAS RIBAMAR ALVES QUE SE ENCONTRA INTERNADO NA CLÍNICA VILLA NORMANDA EM LONDRINA.

Data de início e término da viagem:

08/12/2016

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

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

Assinatura
Assinatura Pelo Recebimento