

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

000025/17 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 163
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 735
CGC: 061.382.559-41

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 4824 RAFAEL FACHINI DE AZEVEDO
Banco: 000 Ag: 303 C/C:

Endereco: Fone:

Dispensa por Lim Emissao:03.01.17 Vencimento:03.01.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
20.000,00 20.000,00 219,00 19.781,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ ,01 diaria (03/01/2017) ate Rolandia-Pr, transportar paciente encaminhado pela Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 995/2017 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado
Data: 11/01/17.
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 11/01/17. Em 11/01/17.

Pague-se a importancia Acima Processada
SECRET. FINANÇAS
Recebi a importancia Acima Processada
ASSINATURA CREDOR

Cheque Debitos - 235868
Banco Brail
Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 995/2017

M=563-0/d

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

RAFAEL FACHINI DE AZEVEDO

9.286.433-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR CLAUDETE BRAZ ATÉ A CASA DE SAÚDE DE ROLÂNDIA PARA PERMANECER ACOMPANHANDO O PACIENTE JOÃO BRAZ QUE NECESSITA DE CUIDADOS ESPECIAIS.

Data de início e término da viagem:

03/01/2017

Destino da viagem:

ROLÂNDIA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

SANDERO ERJ 0078

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).

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

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



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

Rafael Fachini de Azevedo
Servidor Municipal