

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

000948/17 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 163
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 735
 CGC: 815.614.749-91

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
 Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 01.03.17 Vencimento: 01.03.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 20.000,00 16.538,20 244,00 16.294,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas com 01 dia- ria (02/03/2017) p/ transporte de paciente ate a cidade de Curitiba-Pr, cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1042/2017 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: 01/03/17.
 RESPONSÁVEL _____

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 01/03/17. Em 01/03/17.

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

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

Recursos: Id. de Saude ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1042/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

Matrícula 2269-1/1

5.382.576-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR A PACIENTE MARIA JOSÉ P. DA SILVA, MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL ANGELINA CARON.

Data de início e término da viagem:

02/03/2017

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

01 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

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

Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) correspondente(s) a material adquirido ou serviços prestados a este ÓRGÃO

*Saúde
line*

do recebimento