

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

001161/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904
 CGC: 815.614.749-91

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior---
 12.000,00 8.832,80

Emissao:13.03.17 Vencimento:13.03.17
 -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 219,00 8.613,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diaria (13/03/2017) p/ transp. de acompanhante de paciente internado na cidade de Londrina -PR, cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1052/17 em anexo.	219,00	219,00

BAIXA

SAÚDE

Local de Entrega

Total Geral
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

Liquidacao

RESPONSAVEL

Data: 13/03/17.

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

Pagamento

Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 13/03/17. Em 13/03/17.

Pague-se a importancia Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada
 ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debito*
 Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
 TESOUREIRO

Recursos: *Fol. de Saude CIC 11478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1052/2017

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 ACOMPANHANTE DO PACIENTE JOÃO BRAZ QUE ESTÁ INTERNADO NA SANTA CASA.

Data de início e término da viagem:

13/03/2017

Destino da viagem:

LONDRINA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO UNO PLACAS AWX 9176

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

Neimar Begnini
Secretário de Administração e Saúde

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

Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) em anexo
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados a este
PREFEITURA
ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

saúde
hure