

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

001238/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 2186 ARI PAULI
Banco: 001 Ag: 3030C/C:009957-0
Endereco: AV SAO PAULO S/N CENTO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 163
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 735
CGC: 686.790.179-49

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:17.03.17 Vencimento:17.03.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
20.000,00 15.783,00 219,00 15.564,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas com 01 (uma) diaria (17/03/2017) p/ transp. da Dr. Elizabeth R. Brito, ate a cidade de Foz do Iguacu-Pr, cfe Lei no1353/15 e autorizacao No 1057/2017, em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega _____ Total Geral 219,00

ENCARREGADO SERVICOS _____ CONTADOR _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

Declaro que o Material foi Fornecido _____
Servico Prestado _____ Data: 20/03/17.
RESPONSÁVEL _____

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

Ordem de Pagamento _____ Recibo _____
Em 20/03/17. Em 20/03/17.

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

Cheque _____ Certifico Haver Pago _____
Banco Brasil a Importancia Acima _____
Mencionada TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saúde ck 11-478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1057/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ARI PAULI

Matrícula 158-9-1

4.573.866-3

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR A DOUTORA ELIZABETE RODRIGUES BRITO ATÉ A RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Data de início e término da viagem:

17/03/2017

Destino da viagem:

FOZ DO IGUAÇU – PR.

Meio de Transporte utilizado:

DOBLO PLACAS ARD 2848

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

01 (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 Begnina
Secretário de Administração e Saúde

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

Notas(s) Fiscal
Servidor Municipal

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

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

saúde
dire

Ari Pauli

[Handwritten signature]