

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

001289/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904
 Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES CGC: 815.614.749-91
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 22.03.17 Vencimento: 22.03.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 12.000,00 7.259,80 219,00 7.040,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (22/03/2017) para transporte de paciente ate Hospital da cidade de Maringa-Pr, cfe Lei no.1353/2015 e autorizacao no.1069/17, em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

 ENCARGADO SERVICOS CONTADOR

 Total Geral 219,00

 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado

 RESPONSÁVEL

 Data: 22/03/17.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 22/03/17. Em 22/03/17.

Pague-se a importancia Acima Processada

 SECRET. FINANÇAS Recebi a importancia Acima Processada

 ASSINATURA CREDOR

Cheque Débitos Banco Brasil Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada

 TESOUREIRO

Recursos: Id de Saude ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1069/2017

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 PACIENTE TEREZINHA TELES DOS SANTOS PARA INTERNAMENTO NO HOSPITAL PSIQUIÁTRICO.

Data de início e término da viagem:

22/03/2017

Destino da viagem:

MARINGÁ – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

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 Beghini
Secretário de Administração e Saúde

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


Servidor Municipal

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


Responsável pelo recebimento

saúde
livre