

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

003540/17 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---
 24.000,00 11.834,60

Emissao:29.06.17 Vencimento:29.06.17

-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 73,20 11.761,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas com 0,4 dia- ria (29/06/2017) p/ transporte de paciente ate a cidade de Marechal C. Rondon-PR, cfe Lei no.1353/2015 e autorizacao no. 1185/2017, em anexo.	73,20	73,20

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
 73,20

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

RESPONSÁVEL

Data: 03/07/17.

-----Pagamento-----

Descontos: A- INSS- R\$ -
 Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Cred-
 Debi-

Total Descontado
 R\$ -

-----Ordem de Pagamento-----

Em 03/07/17.

-----Recibo-----

Em 03/07/17.

Pague-se a importancia
 Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
 Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos*Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago
 a Importancia Acima
 mencionada

TESOUREIRO

Recursos: *Id. de Saude ck 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1185/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

CPF: 815.614.749-91

Matrícula
2269-1/1

5.382.576-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE CLAUDIO ALVES MAIS ACOMPANHANTE PARA CONSULTA MÉDICA.

Data de início e término da viagem:

29/06/2017

Destino da viagem:

MARECHAL CANDIDO RONDON – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS)

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, e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS)

Servidor Municipal