

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

003720/17 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Orgao: 07 SECRETARIA 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: 04.07.17 Vencimento: 04.07.17

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior---

-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---

24.000,00

11.761,40

488,00

11.273,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 02 diarias (04 e 05/07/2017) p/ transporte de paciente e acompanhante, p/ Centro Medico na cidade de Sao Paulo-SP, cfe Lei no.135/2015 e autorizacao no.1189/17 em anexo.	488,00	488,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
488,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado

Liquidacao

Data: 04/07/17.

RESPONSÁVEL

Pagamento

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

Ordem de Pagamento

Recibo

Em 04/07/17.

Em 04/07/17.

Pague-se a importancia
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque
BancoCertifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

TESOUREIRO

Recursos: Fed. de Saúde ct 11.478-2

1189

3032017

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1189/2017

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 ANTONY BACK FORALOSSO MAIS ACOMPANHANTE PARA CONSULTA NO CENTRO MÉDICO OSVALDO CRUZ

Data de início e término da viagem:

04 E 05/072017

Destino da viagem:

SÃO PAULO – SP.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 488,00 (QUATROCENTOS E OITENTA E OITO 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, e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 488,00
(QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

Servidor Municipal

*saúde
livre*

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