

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

005175/17 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: 2005 MARIA DO S. MARINHO PRESTES CGC: 290.374.923-04
 Banco: 000 Ag: 303 C/C:
 Endereco: RUA SOBRADINHO 1050 SAIDA PARA Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 01.09.17 Vencimento: 01.09.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 24.000,00 4.721,80 219,00 4.502,80

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | Valor ref. despesa c/ 01 diaria (01/09/2017), p/ acompanhamento de paciente ate a cidade de Rolandia-Pr, cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1246/2017, 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 Liquidacao
 Data: 01/09/17.

RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Recibo
 Em 01/09/17 . Em 01/09/17 .

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

Cheque Libites Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada
 Banco Brasil TESOUREIRO

Recursos: Ind. de Saude ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1246/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MARIA DO SOCORRO MARINHO
DOS SANTOS PRESTES

CPF
290.374.923-04

Matrícula
2216-0/1

1113575 SSP/PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Justificativa para realização da viagem:

ACOMPANHAR PACIENTE JANETE QUIRINO VILAFANHA AO HOSPITAL PSITQUIÁTRICO

Data de início e término da viagem:

01/09/2017

Destino da viagem:

ROLANDIA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA 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 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

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

M^o do Socorro B. Paul Prestes

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal(is) do Servidor Municipal
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados a este

Prefeitura.
ÓRGÃO

*Saúde
livre*