

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

005237/17 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: 1354 GILMAR FERNANDES CGC: 638.008.619-68
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:011379-4
 Endereco: AV PARANA S/N CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 04.09.17 Vencimento: 04.09.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 24.000,00 4.258,80 438,00 3.820,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 02 diarias (04 e 05/09/2017) para transporte de pacientes ate a cidade de Campo Largo-Pr, cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1249/2017, em anexo.	438,00	438,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega _____ Total Geral 438,00
 ENCARGADO SERVICOS _____ CONTADOR _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

De _____ Caro que o Material foi Fornecido _____ Liquidacao _____
 _____ Servico Prestado _____ RESPONSÁVEL _____ Data: 05/09/17 .

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

Ordem de Pagamento _____ Recibo _____
 Em 05/09/17 . Em 05/09/17 .

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

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

Recursos: Id. de Saude ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1249/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

GILMAR FERNANDES

CPF: 638.008.919-68

Matrícula 23853-8/1

4.550.839-0 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE EROTIDES LUDVICHAK E ACOMPANHANTE; GENTIL NEVES MAIS ACOMPANHANTE; ANTONIO FIERBECK NO HOSPITAL DO ROCIO PARA RETORNO DE CIRURGIA.

Data de início e término da viagem:

04 E 05/09/2017

Destino da viagem:

CAMPO LARGO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 438,00 (QUATROCENTOS E TRINTA 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\$ 438,00
(QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS)

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

saúde
Livre

cancelado pelo recebimento