

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

005448/17 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 Emissao:13.09.17 Vencimento:13.09.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 24.000,00 3.382,80 244,00 3.138,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (13/09/2017) para transporte de pacientes a cidade de Curitiba /Pr, cfe Lei no 1353/15 e autorizacao no 1260/17, em anexo.	244,00	244,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega
 Total Geral 244,00

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR *[Signature]* ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]*

Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado *[Signature]* Responsavel Data: 14/09/17.

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

Ordem de Pagamento Em 14/09/17. Recibo Em 14/09/17.

Pague-se a importancia Acima Processada *[Signature]* SECRET. FINANCAS Recebi a importancia Acima Processada *[Signature]* ASSINATURA CREDOR

Cheque *[Signature]* Banco Brasil Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada *[Signature]* TESOUREIRO

Recursos: Id de Saude ck 11.478-2



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1260/2017

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:

TRANSPORTAR PACIENTES: ADRIANO CAMARGO – OFTALMOCLINICA – CURITIBA; ANA MARIA ACCORDI – HOSPITAL DE OLHOS DO PARANÁ, AS 15H00M + ACOMPANHANTE; SIDNEI RODRIGUES DE CAMARGO – HOSPITAL DO ROCIO, AS 13H00M.

Data de início e término da viagem:

13/09/2017

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

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

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

Responsável pelo recebimento

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 AdministraçãoRecebi a importância de R\$ 244,00
(DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO
REAIS).

Servidor Municipal

saúde livre