

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

005475/17 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: 4788-0C/C:009922-8
Endereco: AV PARANA SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL
SERVIDORES EFETIVOS
CGC: 815.614.749-91

Conta: 209
Conta: 904

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:14.09.17 Vencimento:14.09.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
24.000,00 3.138,80 244,00 2.894,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (14/09/2017) para transporte de pacientes ate a cidade de Curitiba/Pr, cfe Lei no 1353/2015 e autorizacao no 1261/2017, em anexo.	244,00	244,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega
ENCARREGADO SERVICOS
CONTADOR
ORDENADOR DA DESPESA
Total Geral 244,00

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado
Data: 15/09/17.

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

Ordem de Pagamento Em 15/09/17.
Recibo Em 15/09/17.

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

Cheque Banco Recursos: TESOUREIRO

Recursos: Id de Saúde ch 11.478-2



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1261/2017

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:

COMPLEMENTAÇÃO DE DIÁRIA: TRANSPORTAR PACIENTES: ADRIANO CAMARGO – OFTALMOCLÍNICA – 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:

14/09/2017

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 Administração

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

Servidor Municipal