

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

006045/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 1354 GILMAR FERNANDES
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:011379-4
 Endereco: AV PARANA S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904
 CGC: 638.008.619-68

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 05.10.17 Vencimento: 05.10.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 29.000,00 6.188,60 244,00 5.944,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesa com 01 diaria (05/10/2017), p/ transporte de paciente ate a cidade de Curitiba PR, cfe Lei no.1353/2015 e autorizacao no.1289/17 em anexo	244,00	244,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
244,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Responsavel
 Data: 06/10/17.

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

Ordem de Pagamento Em 06/10/17. Recibo Em 06/10/17.

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

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

Recursos: Id. de Saúde ct 11-478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1289/2017

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 CARLOS KINKESTON DA CRUZ E SUA MÃE DE ACOMPANHANTE AO HOSPITAL DE OLHOS; CONCEIÇÃO ALVES DE SOUZA MAIS A FILHA DE ACOMPANHANTE NO HOSPITAL DO ROCIO (ALTA); CLAUDINEI DE LIMA DE CAMARGO NO HOSPITAL SÃO CAMILO DE PONTA GROSSA (ALTA).

Data de início e término da viagem:

05/10/2017

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)

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

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal(is) corresponde a material adquirido

ou serviços prestados a esta Prefeitura.

saúde
Lúcia