

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

006228/17 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: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES CGC: 815.614.749-91
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:16.10.17 Vencimento:16.10.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 29.000,00 5.141,20 219,00 4.922,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (16/10/2017), p/ transporte de pacientes na cidade de Rolandia PR, cfe Lei no. 1353/15 e autorizacao em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega -----
 ENCARGADO SERVICOS -----
 CONTADOR -----
 Total Geral 219,00
 ORDENADOR DA DESPESA -----

-----Liquidacao-----
 De Claro que o Material foi Fornecido Responsavel -----
 Servico Prestado -----
 Data: 18/10/17 .

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 18/10/17 . Em 18/10/17 .

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

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

Recursos: Ind. de Saúde Cl 11478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1301/2017

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 PACIENTE MANOEL ALVES DE CARVALHO E ESPOSA DE ACOMPANHANTE ATÉ A CLÍNICA SANTA CASA; ALTA DA PACIENTE JANETE QUERINA VILAFANHA MAIS ESPOSO DE ACOMPANHANTE NA SANTA CASA

Data de início e término da viagem:

16/10/2017

Destino da viagem:

ROLÂNDIA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS 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

Atesto que a(s) Nota(s) fiscal(is)
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados a este
Prefeitura.
ÓRGÃO 

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


Servidor Municipal

Saúde
Livre

recebimento