

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

000086/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1418 Irenilda Oenning Ferrari
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereço: AV PARANA 458 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592
CGC: 815.616.449-00
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:04.01.18 Vencimento:04.01.18
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
25.000,00 24.926,80 73,20 24.853,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	*	Valor ref. despesas c/ 0,4 dia- ria (02/01/2018), p/ acompanhar paciente ate a cidade de Sao Jorge-Pr, cfe Lei no 1353/15 e autorizacao no 1363/2018, em anexo.	73,20	73,20

SAÚDE **BAIXA**

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR *[Signature]* Total Geral
73,20
ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]*

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao
Servico Prestado -----
RESPONSAVEL *[Signature]* Data: 04/01/18.

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

Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
Em 04/01/18. Em 04/01/18.
Pague-se a importancia *[Signature]* Recebi a importancia *[Signature]*
Acima Processada SECRET. FINANCAS Acima Processada ASSINATURA CREDOR

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

Recursos: *Id. de Saude ck 11-478-2*

1363
242028



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1363/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

IRENILDA OENNING FERRARI

Matrícula 23758-2/1

5.885.581-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE ENZO MARTINS

Data de início e término da viagem:

02/01/2018

Destino da viagem:

SÃO JORGE - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0.4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS E VINTE CENTAVOS)

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\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS E VINTE CENTAVOS)

Irenilda Oenning

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal corresponde a Servidor Municipal

material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.

ÓRGÃO