

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

001198/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 3137 MARIA HELENA OLIVEIRA
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereço:

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 242
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 1281
CGC: 014.682.899-26

Fone:

Dispensa por Lim Emissao: 26.02.18 Vencimento: 26.02.18
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
25.000,00 22.963,40 976,00 21.987,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 04 diarias (27,28/02/2018 e 01,02/03/2018) p/ participar da 1o Conferencia Nacional de Vigilancia em Saude, cfe Lei no 1353/2015 e autorizacao no 1388/2018 em anexo.	976,00	976,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
976,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Olaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado
Data: 26/02/18.

RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 26/02/18. Em 26/02/18.

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

Cheque *Quilto* Certificado Haver Pago
Banco *Brasil* a Importancia Acima.
Mencionada
TESOUREIRO

Recursos: *Fd de Saude ck 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1388/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MARIA HELENA DE
OLIVEIRA CALGAROTTO

CPF: 014.682.899-26

Matrícula 268-2/1

6.623.664-1

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS E CONSELHEIRA MUNICIPAL DE SAÚDE

Justificativa para realização da viagem:

PARTICIPAR DA 1ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Data de início e término da viagem:

27 E 28/02 E 01 E 02/03/2018

Destino da viagem:

BRASÍLIA – DF.

Meio de Transporte utilizado:

AÉREO

Quantidade de diárias pagas:

QUATRO DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

R\$ 976,00 (NOVECENTOS E SETENTA E SEIS 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 Guis
Secretário de Administração

Atesto que a(s) Nota(s) fiscal correspondente a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.
ÓRGÃO

Recebi a importância de R\$ 976,00
(NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)

Maria Helena de Oliveira Calgarotto
Servidor Municipal