

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

001863/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592
Credor: 1354 GILMAR FERNANDES CGC: 638.008.619-68
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:011379-4
Endereço: AV PARANA S/N CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:22.03.18 Vencimento:22.03.18
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
25.000,00 21.810,20 87,60 21.722,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa com 0,4 de diaria (22/03/2018) p/ transp. de paciente ate a cidade de Dois Vizinhos-Pr, cfe Lei no 13 53/15 e autorizacao no 1409/18, em anexo.	87,60	87,60

SAÚDE

BAIXA

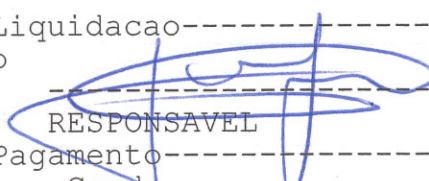
Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

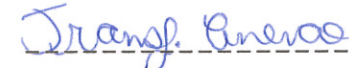
Total Geral
87,60

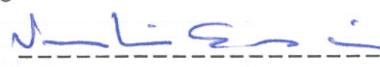
ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido Responsavel
Servico Prestado 
Data: 22/03/18.

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

-----Ordem de Pagamento----- -----Recibo-----
Em 22/03/18. Em 22/03/18.

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

Cheque *Debito* Certifico Haver Pago
Banco *Brasil* a Importancia Acima 
Mencionada TESOUREIRO

Recursos: *Ind. de Saude ck 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1409/2018

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 JOÃO FERREIRA LEAL PARA CONSULTA, MAIS ACOMPANHANTE.

Data de início e término da viagem:

22/03/2018

Destino da viagem:

DOIS VIZINHOS – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 87,60 (OITENTA E SETE REAIS SESSENTA 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 Cuisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 87,60 (OITENTA E SETE REAIS SESSENTA CENTAVOS)

Nota(s) Fiscal
Atesto que a(s) corresponde a material adquirida
ou serviços prestados a esta Prefeitura.
ÓRGÃO

Servidor Municipal

Responsável pelo recebimento

Saúde
Juiz

[Handwritten signature]