

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

002300/18 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: 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:12.04.18 Vencimento:12.04.18
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 25.000,00 21.244,60 244,00 21.000,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 diaria (12/04/2018), p/ transporte de pacientes ate a cidade Curitiba Pr, cfe Lei no 1353/15 e autori-zacao no 1432/18 em anexo.	244,00	244,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega _____
 ENCARGADO SERVICOS _____ CONTADOR _____
 Total Geral 244,00

 ORDENADOR DA DESPESA _____

Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado _____
 Liquidacao _____
 RESPONSAVEL _____
 Data: 12/04/18.

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

Ordem de Pagamento _____ Recibo _____
 Em 12/04/18. Em 12/04/18.

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

Cheque Debitos _____ Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada _____
 Banco Brasil _____ TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saúde ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1432/2018

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 PACIENTES CELIO LEANDRO FURLANETTO E ALTAMIR JOSÉ PEREIRA

Data de início e término da viagem:

12/04/2018

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078

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)



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

material adquirido ou
serviços prestados a esta
Prefeitura.

ÓRGÃO 