

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

005398/18 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 242
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 1281
CGC: 815.614.749-91

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES
Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8
Endereco: AV PARANA SN CENTRO

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:23.08.18 Vencimento:23.08.18
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
25.000,00 17.729,76 58,56 17.671,20

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | Valor ref. despesa c/ 40% de diaria, (24/08/2018) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic 1353/15 e autorizacao 1531/18 em anexo. | 58,56 | 58,56 |

BAIXA

SAÚDE

Local de Entrega

Total Geral
58,56

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado Lukcia S. Duoni
RESPONSAVEL
Data: 27/08/18.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 27/08/18. Em 27/08/18.

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

Cheque 851054 Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada [assinatura]
Banco Bravil TESOUREIRO

Recursos: Fundo m/m. saúde ck 11478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1531/2018

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 PACIENTE IRIA MACARINE MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL DR AURÉLIO

Data de início e término da viagem:

24/08/2018

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS AWF 6229

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 146,40 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS QUARENTA CENTAVOS)

Valor total das diárias:

R\$ 58,56 (CINQUENTA E OITO REAIS CINQUENTA E SEIS 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 ^{MT}

Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 58,56 (CINQUENTA E OITO REAIS CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

Servidor Municipal

a(s) Nota(s)

Atesto que Fiscal corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.

ÓRGÃO