

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

005591/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS
Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:001857-0
Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 242
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 1281
CGC: 499.821.099-87

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 27.08.18 Vencimento: 27.08.18
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
25.000,00 17.671,20 350,40 17.320,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 02 diarias (28 e 29/08/2018) ate Campo Largo-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic 1353/15 e autorizacao 1532/18 em anexo.	350,40	350,40

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega _____ Total Geral 350,40

ENCARREGADO SERVICOS _____ CONTADOR _____
 _____ *Luiz Carlos* _____
 _____ *Luiz Carlos* _____
 _____ ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido _____
 Servico Prestado _____
 _____ *Luiz Carlos* _____
 _____ RESPONSÁVEL _____
 _____ Data: 28/08/18.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 28/08/18. Em 28/08/18.

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

Cheque 2 Titulos _____
 Banco Brasil _____
 Recursos: Fundo n.ºm. saúde ck 11.478-2 _____
 _____ TESOUREIRO



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1532/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS

CPF:499.821.099-87

Matrícula
617-3/1

4.812.688-3

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE GERALDO RODRIGUES DA SILVA, MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL SÃO LUCAS EM CAMPO LARGO

Data de início e término da viagem:

28 e 29/08/2018

Destino da viagem:

CAMPO LARGO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS).

Valor total das diárias:

R\$ 350,40 (TREZENTOS E CINQUENTA REAIS QUARENTA 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\$ 350,40
(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS
QUARENTA CENTAVOS).

Atesto que a(s) Nota(s)
Fiscal do Serviço Municipal
materia adquirido ou
serviços prestados a esta
Prefeitura.
ÓRGÃO