

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

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: 4788-0C/C:009922-8
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO

006088/18 Ordinario Orcamentario
 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 242
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 1281
 CGC: 815.614.749-91
 Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:19.09.18 Vencimento:19.09.18
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 25.000,00 16.462,40 195,20 16.267,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (19/09/2018) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/ 15 e autorizacao 1552/18 em anexo.	195,20	195,20

BAIXA

SAÚDE

Local de Entrega

 ENCARGADO SERVICOS

 Total Geral
 195,20

 D. S. Bauri
 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

 Responsavel

 Data: 20/09/18.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 20/09/18. Em 20/09/18.
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada

 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

 Cheque Rubito Certifico Haver Pago
 Banco Brasil a Importancia Acima
 Recursos: Fundo n.º saude ck 11.478-2

 TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1552/2018

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 VITORIA VALENTINA GUIMARÃES, MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE DE CURITIBA

Data de início e término da viagem:

19/09/2018

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

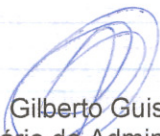
R\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

Valor total das diárias:

R\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS VINTE 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\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

Servidor Municipal 

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

Responsável pelo recebimento