

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

006048/18 Ordinario Orcamentario

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

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: 17.09.18 Vencimento: 17.09.18
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 25.000,00 16.520,96 58,56 16.462,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 40% de diaria (17/09/2018) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1553/18 em anexo.	58,56	58,56

BAIXA

SAÚDE

Local de Entrega

[Signature]

 CONTADOR

Total Geral
 58,56
[Signature]

 ORDENADOR DA DESPESA

ENCARREGADO SERVICOS

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

 RESPONSÁVEL
 Data: 20/09/18.

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

-----Ordem de Pagamento-----
 Em 20/09/18.

-----Recibo-----
 Em 20/09/18.

Pague-se a importancia
 Acima Processada

 SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
 Acima Processada

 ASSINATURA CREDOR

Cheque *Ribitos*
 Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago
 a Importancia Acima
 Mencionada

 TESOUREIRO

Recursos: *Fundo mun. saúde ck 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1553/2018

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 MACARINI MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL DR.AURÉLIO

Data de início e término da viagem:

17/09/2018

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 CINQUEUNTA 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
Secretário de Administração

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

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