

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

006544/18 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: 3030C/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: 04.10.18 Vencimento: 04.10.18
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
25.000,00 15.838,24 175,20 15.663,04

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (04/10/2018) ate Campo Largo-PR transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1566/18 em anexo.	175,20	175,20

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

[Signature]
CONTADOR

Total Geral
175,20
[Signature]
ORDENADOR DA DESPESA

ENCARREGADO SERVICOS

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido *[Signature]*
Servico Prestado *[Signature]* Data: 05/10/18.
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento-----
Em 05/10/18.

-----Recibo-----
Em 05/10/18.

Pague-se a importancia *[Signature]*
Acima Processada
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia *[Signature]*
Acima Processada
ASSINATURA CREDOR

Cheque *[Signature]*

Certifico Haver Pago *[Signature]*
a Importancia Acima
Mencionada
TESOUREIRO

Banco *[Signature]*
Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1566/2018

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 GERALDO RODRIGUES DA SILVA AO HOSPITAL SÃO LUCAS DE CAMPO LARGO

Data de início e término da viagem:

04/10/2018

Destino da viagem:

CAMPO LARGO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:



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


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

Responsável pelo recebimento