

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

006718/18 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: 17.10.18 Vencimento: 17.10.18
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 25.000,00 15.312,64 175,20 15.137,44

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (17/10/2018) ate Campo Largo-PR transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1572/18 em anexo.	175,20	175,20

BAIXA SAUDE

Local de Entrega

[Signature]

Total Geral
175,20

[Signature]

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido Dilcia S. Bauri
 Servico Prestado Data: 22/10/18.
 RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 22/10/18. Em 22/10/18.

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

Recebi a importancia Acima Processada
[Signature]
 ASSINATURA CREDOR

Cheque *2100*

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
[Signature]

TESOUREIRO

Banco *Brasil*

Recursos: *Fundo Mun. Saude ck 11-478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1572/2018

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:

LEVAR PACIENTE JOÃO ROBERTO STOINSKI AO HOSPITAL DO ROCCIO EM CAMPO LARGO

Data de início e término da viagem:

17/10/2018

Destino da viagem:

CAMPO LARGO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4363

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).

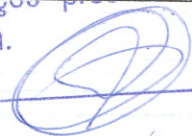
Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado


Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)


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


Responsável pelo recebimento