

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 000459/19 Ordinario Orcamentario
 Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Desdobramento: 3390.14.14.01 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
 Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
 Banco: 237 Ag: 3030C/C:00001857-0 CGC: 499.821.099-87
 Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 29.01.19 Vencimento: 29.01.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 26.836,80 175,20 26.661,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (30/01/2019) ate Ponta Grossa-Pr, transportar pacientes do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1384/16 e autorizacao 1652/2019 em anexo.	175,20	175,20

BAIXA SAUDE

Local de Entrega Total Geral 175,20

 ENCARGADO SERVICOS *[Signature]* CONTADOR *[Signature]* ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido *[Signature]*
 Servico Prestado ----- Data: 29/01/19.
 RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- -----Recibo-----
 Em 29/01/19. Em 29/01/19.
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada *[Signature]*
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque *2 Bilhões* Certifico Haver Pago
 Banco *Brasil* a Importancia Acima
 Recursos: *Fundo Mun. Saude ch 11-47872* mencionada *[Signature]*
 ----- TESOUREIRO



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1652/2019

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
SSP/PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE ADEMAR JOÃO DOS SANTOS – URO SAÚDE EM PONTA GROSSA - PR

Data de início e término da viagem:

30/01/2019

Destino da viagem:

PONTA GROSSA - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG-4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

01 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

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

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 030/2009, 047/2009, 188/2010, Lei 1.191/2015 e 1384/16 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado


Gilberto Guisi
Secretário de Administração

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


Servidor Municipal

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