

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: 103020021.2.012.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS
Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:00001857-0
Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

000248/19 Ordinario Orcamentario
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
CGC: 499.821.099-87

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 22.01.19 Vencimento: 22.01.19
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
27.500,00 26.953,92 58,56 26.895,36

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 40% de diaria (22/01/2019) ate Corbelia-Pr, levar laudo de paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1384/16 e autorizacao 1645/19 em anexo.	58,56	58,56

BAIXA SAUDE

Local de Entrega
ENCARREGADO SERVICOS
CONTADOR
ORDENADOR DA DESPESA

Total Geral 58,56

Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado
RESPONSAVEL
Data: 23/01/19.

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

Ordem de Pagamento Em 23/01/19. Recibo Em 23/01/19.
Pague-se a importancia Acima Processada SECRET. FINANÇAS
Recebi a importancia Acima Processada ASSINATURA CREDOR

Cheque 2 Bilites
Banco Brasil
Recursos: fundo mun. saude ck 11.478-2

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
TESOUREIRO



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1645/2019

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 Laudo de paciente Maria Vicente no Hospital Santa Simone

Data de início e término da viagem:

22/01/2019

Destino da viagem:

CORBÉLIA - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG-4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0.4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

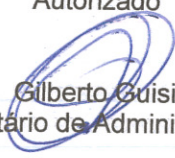
R\$ 146,40 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

Valor total das diárias:

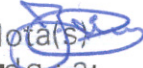
R\$ 58,56 (CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

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\$ 58,56
(CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA
E SEIS CENTAVOS)

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

ÓRGÃO 


Responsável Pelo Recebimento