

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

000728/19 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
 Credor: 2186 ARI PAULI CGC: 686.790.179-49
 Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:00009957-0
 Endereco: AV SAO PAULO S/N CENTO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:08.02.19 Vencimento:08.02.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 26.544,48 58,56 26.485,92

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 40% de diaria (08/02/2019) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1658/2019 em anexo.	58,56	58,56

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

[Signature]
 CONTADOR

Total Geral
 58,56
[Signature]
 ORDENADOR DA DESPESA

ENCARREGADO SERVICOS

De Caro que o Material foi Fornecido *[Signature]*
 Serviço Prestado *[Signature]* Data: 08/02/19.
 RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 08/02/19. Em 08/02/19.

Pague-se a importancia *[Signature]* Recebi a importancia *[Signature]*
 Acima Processada Acima Processada ASSINATURA CREDOR

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

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11-478-21

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1658/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ARI PAULI

CPF: 686.790.179-49

Matrícula 158-9-1

4.573.866-3

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE VICTOR HUGO N. DE ASSIS MICHEL, MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL DR.AURÉLIO

Data de início e término da viagem:

08/02/2019

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

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 CINQUENTA 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 CINQUENTA E
SEIS CENTAVOS)

Atesto que este Nota Fiscal
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados por esta

Prefeitura.
ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

Servidor Municipal Ari Pauli