

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

001438/19 Ordinario Orcamentario

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: 3030C/C:00001857-0
 Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

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:12.03.19 Vencimento:12.03.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 25.536,36 328,50 25.207,86

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 1,5 diarias (12 e 13/03/2018) ate Londrina-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1676/2019 em anexo.	328,50	328,50

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

[Signature]

Total Geral
328,50

[Signature]

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

Liquidacao
[Signature]

RESPONSAVEL

Data: 13/03/19.

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

Ordem de Pagamento Em 13/03/19. Recibo Em 13/03/19.

Pague-se a importancia Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada
 ASSINATURA CREDOR

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

Recursos: Fundo Mun. saude ck 11-478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1676/2019

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

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE MARCELO AUGUSTO GONÇALVES DA CRUZ, MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LONDRINA

Data de início e término da viagem:

12 E 13/03/2019

Destino da viagem:

LONDRINA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

CRONOS PLACAS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA E MEIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 328,50 (TREZENTOS E VINTE OITO REAIS CINQUENTA 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\$ 328,50 (TREZENTOS E VINTE OITO REAIS CINQUENTA CENTAVOS)

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal
Servidor Municipal material adquirido
corresponde a esta

ou serviços prestados a esta
Prefeitura.

ÓRGÃO


Responsável pelo recebimento

*saúde
livre*