

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: 2186 ARI PAULI
 Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:00009957-0
 Endereco: AV SAO PAULO S/N CENTO

002287/19 Ordinario Orcamentario
 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
 CGC: 686.790.179-49
 Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:15.04.19 Vencimento:15.04.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 22.734,86 183,00 22.551,86

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (15/04/2019) ate Assis Chateaubriand-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1712/2019 em anexo.	183,00	183,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

[Signature]

 CONTADOR

Total Geral
 183,00
[Signature]

 ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido / Liquidacao
 Servico Prestado *[Signature]*
 Responsavel *[Signature]* Data: 15/04/19.

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

Ordem de Pagamento Em 15/04/19. Recibo Em 15/04/19.

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

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

Recursos: *[Signature]* c/c 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1712/2019

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:

LEVAR PACIENTES LEONIR C. BARCELOS ECKER, ADENILDON O. VARGAS E VILMAR CARDOSO SCHMOLLER À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE MOACIR MICHELETTO

Data de início e término da viagem:

15/04/2019

Destino da viagem:

ASSIS CHATEAUBRIAND – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

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\$ R\$ 183,00
(CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

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

Responsável pelo recebimento