

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

002792/19 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
CGC: 037.144.239-74

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 2824 Maria Gabriela de Paula
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereco: AV BRASIL 5845 CENTRO

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:03.05.19 Vencimento:03.05.19
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
27.500,00 20.163,06 219,00 19.944,06

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 diaria (03/05/2019) p/ acompanhar paciente ate ao Hospital Psiquiatrico de Londrina/Pr, cfe Lei Munic. no 1353/2015 e autorizacao no 1736/2019 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao
Servico Prestado *Alicia S. Bauoi* Data: 07/05/19.
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 07/05/19. Recibo Em 07/05/19.

Pague-se a importancia Acima Processada
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada
ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos*
Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
TESOUREIRO

Recursos: *Fdo de Saude C/c 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1736/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MARIA GABRIELA DE PAULA

CPF: 037.144.239-74

Matrícula
23795-7/1

6.978.839-4

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

ENFERMEIRA

Justificativa para realização da viagem:

ACOMPANHAR PACIENTE NEIVA BRESAN ROSSI, MAIS ACOMPANHANTE, AO HOSPITAL PSQUIÁTRICO DE LONDRINA, VAGA CENTRAL DE LEITOS. PEGAR ALTA DO PACIENTE AMARANTE DE LIMA NO HOSPITAL PSQUIÁTRICO DE LONDRINA.

Data de início e término da viagem:

03/05/2019

Destino da viagem:

LONDRINA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BACV 5C50

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

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

Maria Gabriela de Paula
Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal
corresponde a material comprado
ou serviços prestados a esta
Prefeitura.
ÓRGÃO *Tribuna*
Paula