

Hospital

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

002820/19 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:06.05.19 Vencimento:06.05.19
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
27.500,00 19.725,06 183,00 19.542,06

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 diaria (06/05/2019)p/ transporte de paciente ate ao Hospital Beneficiante Moacir Micheletto em Assis Chateaubriand/Pr, cfe Lei Munic. no 1353/2015 e autorizacao no 1738/2019 em anexo.	183,00	183,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS
CONTADOR
Total Geral 183,00
ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado
Data: 07/05/19.
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 07/05/19. Em 07/05/19.
Pague-se a importancia Recebi a importancia
Acima Processada Acima Processada
SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque *Quilobitos* Certifico Haver Pago
Banco *Brasil* a Importancia Acima
Recursos: *Ido de Saúde C/C 11.478-2* mencionada
TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1738/2019

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 PACIENTE LEONIR C. BARCELOS ECKER À ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE MOACIR MICHELETTO

Data de início e término da viagem:

06/05/2019

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

Atesto que as Notas Fiscais
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados a esta
Prefeitura.

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

Recebi a importância de R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

Servidor Municipal