

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

003231/19 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: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS CGC: 499.821.099-87
 Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:00001857-0
 Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:22.05.19 Vencimento:22.05.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 18.665,46 244,00 18.421,46

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (22/05/2019) ate Curitiba-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1755/2019 em anexo.	244,00	244,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

 ENCARGADO SERVICOS CONTADOR

 Total Geral 244,00

 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido Responsavel
 Servico Prestado Data: 24/05/19.

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

-----Ordem de Pagamento-----
 Em 24/05/19.
 Pague-se a importancia Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS

 Recibo
 Em 24/05/19.
 Recebi a importancia Acima Processada
 ASSINATURA CREDOR

 Cheque Citibank
 Banco Brasil
 Recursos: Fundo Mun. saúde ch 11-478-2

 Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
 TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1755/2019

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
SSP/PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

PEGAR PACIENTE DE ALTA LETICIA CRISTINA MACHADO NO HOSPITAL DO TRABALHADOR EM CURITIBA

Data de início e término da viagem:

22/05/2019

Destino da viagem:

CURITIBA - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO 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, 732/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 244,00
(DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO
REAIS)

Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) correspondente a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura
ÓRGÃO Três Barras do Paraná
Responsável pelo recebimento