

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: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:00009922-8
 Endereço: AV PARANA SN CENTRO

005890/19 Ordinario Orcamentario
 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
 CGC: 815.614.749-91

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 03.09.19 Vencimento: 03.09.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 12.693,46 244,00 12.449,46

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (03 e 04/09/2019) ate Curitiba-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1861/2019 em anexo.	244,00	244,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

[Assinatura]

[Assinatura]

Total Geral
244,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado *[Assinatura]* Data: 03/09/19.
 RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 03/09/19. Em 03/09/19.

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

Cheque *2 Dúbitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada *[Assinatura]* TESOUREIRO
 Banco *Brasil*

Recursos: *Fundo Mun. saúde c/c 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1861/19

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

CPF: 815.614.749-91

Matricula
2269-1/1

5.382.576-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE MILENA H. BASSO AO HOSPITAL EM CURITIBA - CONSULTA MÉDICA E PROCEDIMENTOS

Data de início e término da viagem:

03 E 04/09/2019

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS 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, 723/2012, e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal(is) corresponde a material adquirido ou serviços prestados a este ÓRGÃO

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

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

Servidor Municipal

Responsável pelo recebimento