

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

006180/19 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS
Banco: 237 Ag: 3030C/C:00001857-0
Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL
SERVIDORES EFETIVOS
CGC: 499.821.099-87

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:13.09.19 Vencimento:13.09.19
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
27.500,00 11.573,46 219,00 11.354,46

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (13/09/2019) ate Campo Largo-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1875/2019 em anexo.	219,00	219,00

BAIXA

SAÚDE

Local de Entrega -----

ENCARREGADO SERVICOS -----

CONTADOR *[Signature]* -----

Total Geral 219,00

ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]* -----

-----Liquidacao-----

Declaro que o Material foi Fornecido *[Signature]*
Servico Prestado -----

RESPONSAVEL -----

Data: 13/09/19.

-----Pagamento-----

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

Em 13/09/19. Ordem de Pagamento -----

Em 13/09/19. Recibo -----

Pague-se a importancia *[Signature]*
Acima Processada -----

SECRET. FINANÇAS -----

Recebi a importancia *[Signature]*
Acima Processada -----

ASSINATURA CREDOR -----

Cheque *[Signature]*
Banco Brasil -----

Recursos: Fundo Mun. Saude ch 11.478-2

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada *[Signature]*

TESOUREIRO -----

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1875/2019

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 IVO BIANCHINI, ALTA NO HOSPITAL DO ROCIO EM CAMPO LARGO

Data de início e término da viagem:

13/09/2019

Destino da viagem:

CAMPO LARGO - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS BCG 4365

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, 732/2012 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)

Servidor Municipal

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

ÓRGÃO saúde
amã
Responsável pelo recebimento