

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

006488/19 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: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES CGC: 815.614.749-91
 Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:00009922-8
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:25.09.19 Vencimento:25.09.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 10.232,06 73,20 10.158,86

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa com 0,4 diaria (25/09/2019) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1894/2019 em anexo.	73,20	73,20

SAÚDE BAIXA

Local de Entrega -----

 ENCARGADO SERVICOS -----

 CONTADOR -----

 ORDENADOR DA DESPESA -----

 Total Geral 73,20

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido -----
 Servico Prestado -----

 RESPONSÁVEL -----

 Pagamento -----

 Data: 26/09/19.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 26/09/19. -----
 Em 26/09/19.
 Pague-se a importancia -----
 Acima Processada -----
 SECRET. FINANÇAS -----
 ASSINATURA CREDOR -----

Cheque *Dibitos* -----
 Banco *Brasil* -----
 Recursos: *Fundo Mun. Saude c/c 11-478-2* -----

 TESOUREIRO -----

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1894/19

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

CPF: 815.614.749-91

Matrícula
2269-1/1

5.382.576-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE CLEMIR JOSÉ DE SOUZA, PARA INTERNAMENTO CIRURGICVO NO HOSPITAL DR. AURÉLIO

Data de início e término da viagem:

25/09/2019

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BCW 5C50

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS)

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 a(s) Nota(s) Fiscal correspondente a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.

ÓRGÃO

Responsável Pelo Recebimento

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS)

Servidor Municipal