

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

007041/19 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:18.10.19 Vencimento:18.10.19
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
27.500,00 7.527,76 87,60 7.440,16

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 0,4 diaria (22/10/19) para transporte de paciente ate ao Hospital Regional de Francisco Beltrao/Pr, cfe Lei Munic. no 1353/15 e autorizacao no 1935/19 em anexo.	87,60	87,60

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR

Total Geral 87,60

ORDENADOR DA DESPESA

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

Data: 30/10/19.
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 30/10/19. Em 30/10/19.

Pague-se a importancia Acima Processada

SECRET. FINANÇAS Recebi a importancia Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque Dúvidas
Banco Brasil

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada

TESOUREIRO

Recursos: Fundo mun. de Saúde c/c 11.478-2

TORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1935/2019

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:

PEGAR PACIENTE AGENOR VAZ GOCÇALVES AO HOSPITAL REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO – VAGA CENTRAL DE LEITOS

Data de início e término da viagem:

22/10/2019

Destino da viagem:

FRANCISCO BELTRÃO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BCW 5C50

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 87,60 (OITENTA E SETE REAIS SESENTA 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 Guis
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 87,60 (OITENTA E SETE REAIS SESENTA CENTAVOS)

Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal
de a material adquirido
ou serviços prestados a esta

Prefeitura
ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento