

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

007042/19 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: 1418 Irenilda Oenning Ferrari CGC: 815.616.449-00
 Banco: 237 Ag: 3030C/C:0000007919
 Endereco: AV PARANA 458 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 7.440,16 87,60 7.352,56

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 0,4 diaria (22/10/19) para acompanhar paciente ate ao Hospital Regional de Francisco Beltrao/Pr - vaga central de leitos, cfe Lei Munic. no 1353/15 e autorizacao no 1936/19 em anexo.	87,60	87,60

SAÚDE **BAIXA**

Local de Entrega

 ENCARGADO SERVICOS CONTADOR

 Total Geral 87,60

 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido Dilcia S. Bauoni
 Servico Prestado Data: 30/10/19

 RESPONSÁVEL

-----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 Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada

 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque *Liberto* Certifico Haver Pago
 Banco *Brasil* a Importancia Acima

 Recursos: *Fundo mun. de Saude* c/c 11.478-2

 TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 19362019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

IRENILDA OENNING FERRARI

Matrícula 23758-2/1

5.885.581-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Justificativa para realização da viagem:

ACOMPANHAR PACIENTE AGENOR VAZ GONÇALVES 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:

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 SESSENTA 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 Guai
Secretário de Administração

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

Servidor Municipal

Irenilda Oenning

Atesto que as Notas Fiscais correspondem a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.
ÓRGÃO SAÚDE
Janaína

Assinado pelo recebimento