

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

007641/19 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
 Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 5584 DELINA DA SILVA OENNING
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco:

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 249
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 802
 CGC: 036.697.099-24

Fone:

Dispensa por Lim Emissao: 11.11.19 Vencimento: 11.11.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.000,00 23.962,00 219,00 23.743,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diaria, para participar da Segunda Etapa Curso Coren - PR, Encontro de Comissoes de Etica na cidade de Foz do Iguacu/PR no dia 11/11/2019, cfe Lei no 378/07 e autorizacao no 1970/2019, em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

Local de Entrega

Total Geral
219,00

BAIXA

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido Prestado Responsavel Data: 13/11/19
 Servico

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 13/11/19 Em 13/11/19

Pague-se a importancia Recebi a importancia Acima Processada Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque Rubicos Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada
 Banco Brasil TESOUREIRO

Recursos: Ind. de Saude de 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1970/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

DELINA DA SILVA OENNIG

CPF 036.697.099-24

Matrícula
301-8/1

88255054

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

ENFERMEIRA

Justificativa para realização da viagem:

SEGUNDA ETAPA CURSO COREN – PR, ENCONTRO DE COMISSÕES DE ÉTICA

Data de início e término da viagem:

11/11/2019

Destino da viagem:

FOZ DO IGUAÇU - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

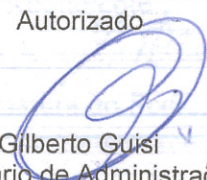
R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

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

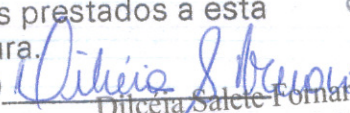
Autorizado


Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 219,00
(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)


Delina Oennig
Servidor Municipal

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

ÓRGÃO 
Dilcéia Salcie Fomari
Secretária Municipal de Saúde
Decreto 3287/2018

Responsável