

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

007746/19 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1418 Irenilda Oenning Ferrari
Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:0000007919
Endereco: AV PARANA 458 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
CGC: 815.616.449-00

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:18.11.19 Vencimento:18.11.19
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
27.500,00 5.222,76 219,00 5.003,76

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 01 (uma) diaria para acompanhar paciente ate a cidade de Campo Largo/PR no dia 18/11/2019, cfe Lei no 378/07 e autorizacao no. 1983/2019, em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Total Geral
219,00

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao
Servico Prestado Responsavel Data: 18/11/19.
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 18/11/19. Recibo Em 18/11/19.

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

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

Recursos: Fed. de Saude de 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1983/2019

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 EZEQUIEL MIRANDA DOS SANTOS – HOSPITAL DO ROCCIO – VAGA CENTRAL DE LEITOS

Data de início e término da viagem:

18/11/2019

Destino da viagem:

CAMPO LARGO - PR

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

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).

Servidor Municipal

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

ÓRGÃO

Tania Conradi Tavares
Secretaria de Saúde/Hospital Municipal
Diretora Hospital Municipal

Responsável Pelo Recebimento
Decreto nº 3536/2019