

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

007783/19 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:00009922-8
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
 CGC: 815.614.749-91

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 19.11.19 Vencimento: 19.11.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 4.540,76 87,60 4.453,16

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 0,4 de diaria para transporte de paciente ate a cidade de Francisco Beltrao/PR, cfe Lei No 378/07 e autorizacao no 1985/2019, em anexo.	87,60	87,60

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Total Geral
87,60

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido Serviço Prestado
 RESPONSÁVEL
 Data: 22/11/19

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 22/11/19. Em 22/11/19.

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

Cheque *Titulos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada
 Banco *Brasil* TESOUREIRO

Recursos: *Fud. de Saude ch 11.478-2*

TORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1985/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG N°

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:

LEVAR PACIENTE ANGELINA VOLFF – HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE – VAGA CENTRAL DE LEITOS

Data de início e término da viagem:

19/11/2019

Destino da viagem:

FRANCISCO BELTRÃO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4363

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

Atesto que as Nota(s) x
Fiscal correspondente(s) foi
materialmente autenticada(s) em
Secretaria de Administração
serviços prestados a esta
Prefeitura.
ÓRGÃO Três Barras do Paraná
Sauca
Responsável Pelo Recebimento

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


Servidor Municipal