

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

007954/19 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: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS CGC: 499.821.099-87
Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:00001857-0
Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 22.11.19 Vencimento: 22.11.19
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
27.500,00 3.927,56 219,00 3.708,56

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diaria para transporte de pacientes no dia 25/11/ 2019 ate a cidade de Ponta Grossa-PR, cfe Lei no 378/07 e autorizacao no 1998/19 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR

Total Geral 219,00

ORDENADOR DA DESPESA

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

RESPONSAVEL Data: 25/11/19

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 25/11/19. Em 25/11/19.

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

Cheque Libitos Certificado Haver Pago a Importancia Acima mencionada
Banco Brasil TESOUREIRO

Recursos: Ind. de Saude ck 11-478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1998/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS

CPF: 499.821.099-87

Matrícula 617-3/1

4.812.688-3
SSP/PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

PEGAR PACIENTE FÁTIMA DOS SANTOS BROGES, MAIS ACOMPANHANTE - UROSAÚDE CLÍNICA MÉDICA EM PONTA GROSSA

Data de início e término da viagem:

25/11/2019

Destino da viagem:

PONTA GROSSA - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS BCG 4363

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, 732/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Atesto que este (a) Sr. (a) Fiscal
Gilberto Giusi
Secretário de Administração
corresponde a matéria requerido
ou serviços prestados a esta
Prefeitura.
ÓRGÃO saúde
Jana
Responsável pelo recebimento

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

[Assinatura]
Servidor Municipal