

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

003846/15 Ordinario Orcamentario

Orgao: 08 SECRETARIA DA ACAO SOCIAL
Dotacao: 082440009.2.022.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 3988 SANDRA FRANCESCHINI
Banco: 000 Ag: 0 C/C:
Endereco: R ANGELO BOARETTO SN CENTRO

Unid: 01 DIVISAO DE PROMOCAO SOCIAL
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 264
SERV. EFETIVOS Conta: 729
CGC: 026.027.739-80
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 17.06.15 Vencimento: 17.06.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
5.500,00 5.189,00 666,00 4.523,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 02 (duas) diarias, (18 e 19/06/2015) cfe Lei no.1167/14 e autorizacao no 578/2015, em anexo.	666,00	666,00

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
666,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
De jaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado ----- Data: 17/06/15.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 17/06/15. Em 17/06/15.

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

Cheque 851277 Banco Brasil Recursos: ICMS ck 9460-9
Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
TESOUREIRO

Controle de Empenhos
Emissao: [assinatura]
Conferencia: [assinatura]
Baixa: [assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 578/2015

Através da presente estamos autorizando o Sr. (a):

SANDRA FRANCESCHINI

Lotado na Divisão de:

AÇÃO SOCIAL

Na função de:

ASSISTENTE SOCIAL - COORDENADORA DO CRAS.

A viajar até a cidade de:

CURITIBA - PR.

Com fins específicos de:

Participar da capacitação do SIBEC/MDS/CAIXA, conforme Ofício em anexo.

No (s) dia (s):

18 e 19/06/2015

No valor de R\$:

666,00

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme determina a Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1167/14 de 17 de dezembro de 2014 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Recebi a importância de R\$ 666,00
Nome e Assinatura



”

*Ação social
wire*

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

Responsável Pelo Recebimento