

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

004945/15 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:005697-9
Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 206
SERV. EFETIVOS Conta: 727
CGC: 635.390.989-68

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:30.07.15 Vencimento:30.07.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
11.000,00 7.558,30 133,00 7.425,30

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diaria (30/07/2015) cfe Lei no. 1167/14 e autorizacao no.598/15 em anexo.	133,00	133,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega Total Geral 133,00

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR *Comunice* ORDENADOR DA DESPESA

Deq' pro que o Material foi Fornecido -Liquidacao-
Servico Prestado *Comunice* Data: 30/07/15.
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 30/07/15. Recibo Em 30/07/15.

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

Cheque *Débitos* Banco *Brasil* Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada *Comunice* TESOUREIRO

Recursos: *Id. de Saúde c/c 11-478-2*

590 Controle de Empenhos
Emissão: *[assinatura]*
2042005 Conferência: *[assinatura]*
Baixa: *[assinatura]*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 598/2015

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

MIGUEL JOSE DA SILVA

Lotado na Divisão de:

SAUDE

Na função de:

MOTORISTA

A viajar até a cidade de:

LONDRINA - PR.

Com fins específicos de:

TRANSPORTAR PACIENTE FRANCISCO ANTONIO CARDOSO SALLA
+ ACOMPANHANTE.

NO (S) DIA (S):

30/07/2015

No valor de R\$:

133,00 (CENTO E TRINTA E TRES REAIS)

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

Luiz Carlos Martendal
Secretário Municipal de Administração
RG: 47510392
Decreto 1997/15

Recebi a importância de

R\$ 133,00

Nome e Assinatura

saude

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

ORGÃO

6m
[Assinatura]
Responsável Pelo Recebimento