

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

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 1133 GILBERTO GUIZI
Banco: 001 Ag: 3030C/C:010115-X
Endereco: RUA VITORIA REGIA S/N CENTRO

005128/15 Ordinario Orcamentario
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 206
SERV. EFETIVOS Conta: 727
CGC: 746.864.379-20
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:05.08.15 Vencimento:05.08.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
11.000,00 7.225,30 100,00 7.125,30

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 (uma) diarias, (06/08/2015) cfe Lei no.1167/14 e autorizacao no.606 2015, em anexo.	100,00	100,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
100,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado
Data: 05/08/15.
RESPONSAVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
Em 05/08/15. Em 05/08/15.

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

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

Recursos: *Id. de Saude ct 11.478-2*

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

606
20/08/2015

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 606/2015

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

GILBERTO GUISI

Lotado na Divisão de:

SAUDE

Na função de:

MOTORISTA

A viajar até a cidade de:

FOZ DO IGUAÇU - PR

Com fins específicos de:

IR BUSCAR EM FOZ DO IGUAÇU NERCEU SOUZA QUE FOI A BRASILIA BUSCAR RECURSOS PARA A SAUDE NA DATA DE 06/08/2015.

NO (S) DIA (S):

06/08/2015

No valor de R\$:

100,00 (DUZENTOS 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\$ 100,00

Nome e Assinatura

saúde

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

ORGÃO

Om
Guisi
Responsável Pelo Recebimento