

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: 103010008.2.016.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.03
Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:009922-8
Endereco: AV PARANA SN CENTRO

005208/15 Ordinario Orcamentario
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 162
AGENTES POLITICOS Conta: 706
CGC: 815.614.749-91
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 07.08.15 Vencimento: 07.08.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
13.000,00 8.113,60 200,00 7.913,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diaria (08/08/2015), cfe Lei no 1167/14 e autorizacao no.609/15 em anexo.	200,00	200,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
200,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado

Liquidacao
RESPONSAVEL

Data: 07/08/15.

Descontos: A- INSS- R\$ -
Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Pagamento
Cred-
Debi-

Total Descontado
R\$ -

Ordem de Pagamento
Em 07/08/15.

Recibo
Em 07/08/15.

Pague-se a importancia
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque *Débitos*
Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

TESOUREIRO

Recursos: *Ed. de Saúde ct 11.478-2*

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

609
2072005

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 609/2015

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

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

Lotado na Divisão de:

SAUDE

Na função de:

MOTORISTA

A viajar até a cidade de:

FOZ DO IGUAÇU - PR

Com fins específicos de:

LEVAR FUNCIONARIA (ELIZABETH) PROGRAMA MAIS MÉDICOS

NO (S) DIA (S):

08/08/2015

No valor de R\$:

200,00

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


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

Recebi a importância de

R\$ 200,00


Nome e Assinatura

Saúde

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

ÓRGÃO *SM*


Responsável Pelo Recebimento