

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: 3390.14.14.01
Credor: 1039 JAQUELINE P. OENNING
Banco: 001 Ag: 3030C/C:010114-1
Endereco: AV SAO PAULO SN CENTRO

006474/15 Ordinario Orcamentario
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 162
SERV. EFETIVOS Conta: 726
CGC: 534.187.430-72
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 25.09.15 Vencimento: 25.09.15
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
13.000,00 7.126,60 999,00 6.127,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesa c/ 03 diarias (27/09 a 29/09/2015) cfe Lei Munic. 1167/14 e autorizacao no 636/15 em anexo.	999,00	999,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega
ENCARREGADO SERVICOS
CONTADOR
ORDENADOR DA DESPESA
Total Geral 999,00

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado
RESPONSAVEL
Data: 25/09/15.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 25/09/15. Em 25/09/15.

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

Cheque Debitos
Banco Brasil
Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11.478-2
Controle de Empenhos
Emissao: Janusa
Conferencia: Rui
Baixa: _____
636
2502005

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 636/2015

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

JACQUELINE PIMENTEL OENNING

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

SECRETÁRIA DE SAÚDE

A viajar até a cidade de:

CURITIBA - PR.

Com fins específicos de:

REUNIÃO CIB ESTADUAL E CONSEMS ESTADUAL E REUNIÃO NA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE.

NO (S) DIA (S):

27, 28 e 29/09/2015

No valor de R\$:

999,00

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

Recebi a importância de

R\$ 999,00

Nome e Assinatura

*saúde
hore*

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

ORGÃO

SMS
Camila

Responsável Pelo Recebimento