NOTA DE EMPENHO

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

001827/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE — Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL — Conta: 209
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS — Conta: 904
Credor: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues — CGC: 040.491.849-23
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:006526-9
Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO — Fone: — TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim — Emissao:13.04.17 Vencimento:13.04.17

| ---Valor Orcado--- | ---Saldo Anterior-- | -Valor do Empenho- | ---Saldo Atual---- |
|---|---|---|---|
| 12.000,00 | 5.238,80 | 219,00 | 5.019,80 |

| Item | Qtd | Uni | ----------Especificacao---------- | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | | Valor ref. despesa c/ 01 diaria (14/04/2017) para transporte de paciente ate a cidade de Campo Largo-Pr, cfe Lei No.1353/15 e autorizacao no. 1095/17, em anexo. | 219,00 | 219,00 |

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega — Total Geral 219,00

ENCARREGADO SERVICOS — CONTADOR — ORDENADOR DA DESPESA

Liquidacao

Declaro que o Material foi Fornecido / Servico Prestado — RESPONSAVEL — Data: 18/04/17.

Pagamento

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

Ordem de Pagamento — Em 18/04/17.

Pague-se a importancia Acima Processada — SECRET. FINANCAS

Recibo — Em 18/04/17.

Recebi a importancia Acima Processada — ASSINATURA CREDOR

Cheque Débitos
Banco Brasil

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada — TESOUREIRO

Recursos: Fd. de Saúde ck 11.478-2

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

**Nº 1095/2017**

Através da presente autorizo o Sr. (a):

| | | RG Nº |
|---|---|---|
| TIAGO MARCELO RODRIGUES | Matrícula 23851-1/1 | 8.634.279-0 |

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

COMPLEMENTAÇÃO DAS DIÁRIAS N° 1093 E 1094/2017, PACIENTE TALITA NAIRA MARTENDAL - HOSPITAL DO ROCIO.

Data de início e término da viagem:

14/04/2017

Destino da viagem:

CAMPO LARGO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

| | |
|---|---|
| SANDERO ERJ 0078 | VEÍCULO OFICIAL |

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valor total das diárias:

R$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura
ÓRGÃO
Responsável Pelo Recebimento

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

| | |
|---|---|
| Autorizado<br>Neimar Begnini<br>Secretário de Administração e Saúde | Recebi a importância de R$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)<br>Tiago<br>Servidor Municipal |