

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

002585/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
 Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:006526-9
 Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 163
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 735
 CGC: 040.491.849-23

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 19.05.17 Vencimento: 19.05.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 20.000,00 10.882,80 219,00 10.663,80

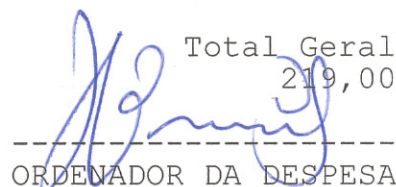
Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (20/05/2017) ate Campo Mourao-Pr, transportar paciente emcaminhado pela Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/2015 e autoriza cao 1134/2017 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE**BAIXA**

Local de Entrega



CONTADOR

Total Geral
219,00

 ORDENADOR DA DESPESA

ENCARREGADO SERVICOS

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Data: 22/05/17.

RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 22/05/17. Em 22/05/17.

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

Cheque *Debitos*
 Banco *Brasil*
 Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada
 TESOUREIRO

Recursos: *Fundo muni. saúde ck 11-478-2*

209202
 1134

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1134/2017

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:

PEGAR PACIENTE DE ALTA: VERGILIO A. DE CAMARGO E ACOMPANHANTE, CENTRAL DIAGNÓSTICO EM CAMPO MOURÃO

Data de início e término da viagem:

20/05/2017

Destino da viagem:

CAMPO MOURÃO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA BAL 8156

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)

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

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 219,00
(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

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

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

*Saúde
Livre*