

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

004700/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00
 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: 209
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904
 CGC: 040.491.849-23

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 16.08.17 Vencimento: 16.08.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 24.000,00 6.961,80 244,00 6.717,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (16/08/2017) p/ transporte de pacientes p/ cidade de Curitiba cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1229/2017 em anexo.	244,00	244,00

SAÚDE**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral
244,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Data: 16/08/17.

RESPONSÁVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 16/08/17. Em 16/08/17.

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: La de Saude ck 11.478-2

3712017

1229

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1229/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

THIAGO MARCELO RODRIGUES

Matrícula 23851-1/1

8.634.279-0

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE SIDNEI RODRIGUES CAMARGO PARA CONSULTA NO HOSPITAL DO ROCIO; LINDACIR EISSY; CLEONICE DENGÓ; JOÃO FREIBEK AO HOSPITAL SÃO LUCAS

Data de início e término da viagem:

16/08/2017

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO 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

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

Recebi a importância de R\$ 244,00
(DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO
REAIS) Fiscal

Servidor Municipal

Responsável pelo recebimento

Saúde
Livre