

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

003573/13 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE

Dotacao: 103010008.2.017.3390.33.00.00

PASSAGENS E DESPESAS COM LO Conta: 168

Desdobramento: 3390.33.05.00

LOCOMOCAO URBANA Conta: 927

Credor: 3957 FABIO LUIZ NACONESKI RODRIGUES

CGC: 075.878.579-82

Banco: 000 Ag: C/C:

Endereco:

Fone:

Dispensada por L

Emissao: 05.07.13 Vencimento: 05.07.13

---Valor Orcado---

---Saldo Anterior---

-Valor do Empenho-

---Saldo Atual---

6.500,00

2.166,40

45,00

2.121,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com passagem de taxi para servidores do Hospital Municipal, cfe recibo em anexo.	45,00	45,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
45,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido e o Servico Prestado Responsavel Data: 10/07/13.

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

Ordem de Pagamento Em 10/07/13. Recibo Em 10/07/13.
Pague-se a importancia Acima Processada SECRET. FINANÇAS Recebi a importancia Acima Processada ASSINATURA CREDOR

Cheque 235384 Banco Brasi Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada

Recursos: FMS em 11.478-2 TESOUREIRO

Hosp - Saúde

Nº _____ **RECIBO** Valor 45,00


Recebi (emos) de Prefeitura de Três Barras do Paraná
 Endereço _____
 A importância de Quarenta e Cinco reais

Referente Passagem Ambar e frute Hospital autorizada Romilda e Fernando Monica

Para maior clareza firm _____ o presente _____

Três Barras , 05 de Julho de 2013

Emitente Fabio Luiz Nacomenki CPF/RG 075 878 579-82
 Endereço Rua das Palmeiras 1016
 Assinatura [Assinatura]



Comp 009 009	Banco 001 001	Agência 4788 4788	DV 0 0	C1 1 1	Conta 11.478-2 11.478-2	C2 0 0	Série 001 001	Cheque N.o 235384 235384	C3 9 9	R\$ 45,00
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	-----------

Pague por este cheque a quantia de

<QUARENTA E CINCO REAIS> *****

a **FABIO LUIZ N. RODRIGUES** ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

TRES BARRAS DO PR, 10^o de JULHO de 2013

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES BARRAS DO PARAN
 CNPJ 09.185.764/0001-73
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2007