

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

000592/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 4589 RUDINEI MARCHIORO JUNIOR
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereco: RUA MATO GROSSO S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904
CGC: 071.503.839-71

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:10.02.17 Vencimento:10.02.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
12.000,00 9.563,60 219,00 9.344,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diarias (14/02/2017) p/ transp. de familiar de paciente cfe solicitacao medica ate a cidade de Londrina-Pr, cfe Lei no.1353 /15 e autorizacao no.1030/2017, 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 ----- Data: 13/02/17.
RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 13/02/17. Em 13/02/17.

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

Cheque Débitos ----- Certifico Haver Pago a Importancia Acima -----
Banco Brail ----- Mencionada -----
TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saude ck 11-478-2 -----

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1030/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

RUDINEY MARCHIORO JUNIOR

Matrícula 541-0/1

9.961.299-1

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR FAMILIARES PARA SANTA CASA CONFORME SOLICITAÇÃO DO MÉDICO.

Data de início e término da viagem:

11/02/2017

Destino da viagem:

LONDRINA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

01 (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, 1167/14 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

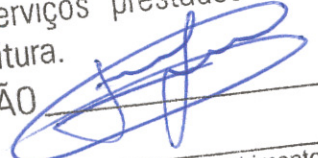

Gilberto Guisi
Div. Controle de Frotas
Decreto 2740/17

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

Servidor Municipal


Rudiney Marchioro Junior
Nota(s) Fiscal

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


Responsável pelo recebimento