

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

001032/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00
Desdobramento: 3390.14.14.01
Credor: 4589 RUDINEI MARCHIORO JUNIOR
Banco: 000 Ag: 303 C/C:
Endereco: RUA MATO GROSSO S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 163
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 735
CGC: 071.503.839-71

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:06.03.17 Vencimento:06.03.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
20.000,00 16.294,20 73,20 16.221,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 0,4 dia- ria (06/03/2017) p/ transporte de paciente ate a cidade de Toledo-Pr, cfe Lei no 1353/2015 e autorizacao no.1048/2017, em anexo.	73,20	73,20

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega _____ Total Geral 73,20

ENCARREGADO SERVICOS _____ CONTADOR _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao
Servico Prestado _____ Data: 06/03/17.

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

Ordem de Pagamento _____ Recibo _____
Em 06/03/17. Em 06/03/17.

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

Cheque Débitos _____ Certifico Haver Pago a Importancia Acima _____
Banco Brasil _____ Mencionada _____
TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saude ck 11.478-2



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1048/2017

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 JOÃO CARDOSO, ACOMPANHANTE DA PACIENTE MARIA JOSÉ DE JESUS AO HOSPITAL BOM JESUS.

Data de início e término da viagem:

06/03/2017

Destino da viagem:

TOLEDO - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA MASTER PLACAS AWF 6229

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

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\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

Servidor Municipal

Rudiney Marchioro

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