

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

001439/17 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: 4788-0C/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: 27.03.17 Vencimento: 27.03.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
12.000,00 7.040,80 244,00 6.796,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 01 dia- ria (27/03/2017), para buscar veic. Ambulancia na cidade de Curitiba-Pr, cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1073/2017, 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: 27/03/17.
RESPONSAVEL

-----Pagamento-----

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

-----Ordem de Pagamento-----

Em 27/03/17.

-----Recibo-----

Em 27/03/17.

Pague-se a importancia
Acima Processada
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia
Acima Processada
ASSINATURA CREDOR

Cheque Débitos

Banco Brasil

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada
TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saúde ck 11-478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1073/2017

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:

BUSCAR AMBILÂNCIA CEDIDA PELA SESA AO MUNICÍPIO.

Data de início e término da viagem:

27/03/2017

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO COROLLA PLACAS AXB 4633

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

Autorizado

Neimar Begnini
Secretário de Administração e Saúde

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

Diogo M. Rodrigues
Servidor Municipal

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

saúde
bire

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

ag. 5867

c- 10.22-7

CPF. 040.491.849-23