

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

003184/17 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:13.06.17 Vencimento:13.06.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
24.000,00 13.392,60 244,00 13.148,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (14/06/2017), p/ transporte de paciente ate a cidade de Curitiba/Pr, cfe Lei n° 1353/2015 e autorizacao n°1163/2017, em anexo.	244,00	244,00

SAÚDE

FAIXA

Local de Entrega

Total Geral
244,00

ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]
CONTADOR

[Signature]
ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado
Data: 13/06/17.
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 13/06/17. Em 13/06/17.

Pague-se a importancia Acima Processada *[Signature]* SECRET. FINANÇAS
Recebi a importancia Acima Processada *[Signature]* ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada *[Signature]* TESOUREIRO
Banco *Brasil*

Recursos: *Id de saúde ck 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1163/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

THIAGO MARCELO RODRIGUES

Matrícula 23851-1/1

RG Nº

8.634.279-0

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE IVO CORDEIRO E ACOMPANHANTE PARA CONSULTA NO HOSPITAL ANGELINA CARON.

Data de início e término da viagem:

14/06/2017

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

SANDERO PLACAS ERJ 0078

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

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



Thiago
Servidor Municipal

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



Responsável pelo recebimento

saúde
livre
209