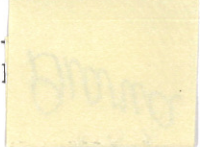


Estado do Parana
Prefeitura Munic. Tres Barras do Parana
Secretaria de Financas
Contadoria Geral do Municipio
CNPJ 78.121.936/0001-68



003919/17 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209

SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904

CGC: 040.491.849-23

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

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:14.07.17 Vencimento:14.07.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
24.000,00 10.616,40 219,00 10.397,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesa c/ 01 diaria (14/07/2017) p/ transporte de paciente p/ cidade de Umuarama e Rolandia-PR, cfe Lei no.1353/2015 e autorizacao no.1195/2017 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: 14/07/17.
RESPONSAVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
Em 14/07/17. Em 14/07/17.

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

Cheque Debitos Certifico Haver Pago
Banco Brasil a Importancia Acima
Mencionada
TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saude ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1195/2017

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:

TRANSPORTAR ACOMPANHANTE JOCELIA DA SILVA AO HOSPITAL DE CLÍNICAS SANTA CRUZ DE UMUARAMA E ACOMPANHANTE DE CLAUDINEI DE LIMA À CASA DE SAÚDE DE ROLÂNDIA.

Data de início e término da viagem:

14/07/2017

Destino da viagem:

UMUARAMA E ROLÂNDIA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA PLACAS ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

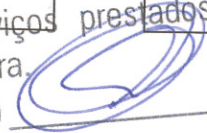
Valor total das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

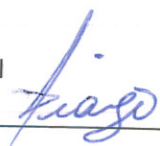
Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado


Gilberto Guisi
Secretário de Administração

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

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



*Saúde
Livre*

Responsável pelo recebimento