

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

003975/17 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: 19.07.17 Vencimento: 19.07.17  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
24.000,00 9.909,40 73,20 9.836,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c 0,4 diaria (19/07/2017), p/ transporte de paciente ate a cidade de Nova Aurora/Pr, cfe Lei n° 1353/2015 e autorizacao n°1200/2017, em anexo.	73,20	73,20

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
73,20

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

De ( ) Caro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado  
Data: 20/07/17 .

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

Ordem de Pagamento Em 20/07/17 . Recibo Em 20/07/17 .

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

Cheque Banco Recursos: Fnd de Saúde ck 11.478-2 Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada TESOUREIRO

3200  
3002007

AS

[Empty box]

RG Nº

351-1/1 | 8.634.279-0

[Empty box]

[Empty box]

COMPANHANTE AO HOSPITAL DR.

[Empty box]

[Empty box]

VEÍCULO OFICIAL

[Empty box]

[Empty box]

[Empty box]

amento antecipado das diárias conforme  
012 e 1353/2015 em virtude de seu

portância de R\$ 73,20 (SETENTA E  
IS VINTE CENTAVOS)

Municipal

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

Nº 1200/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

THIAGO MARCELO RODRIGUES

Matrícula 238

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE ASSUNTA DALMORO MAIS AC  
AURÉLIO

Data de início e término da viagem:

19/07/2017

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

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  
Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2007  
deslocamento.

Autorizado

Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

Recebi a in  
TRÊS REA

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

*Saúde  
More*