

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

006015/17 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209

Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00

SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904

Desdobramento: 3390.14.14.01

CGC: 040.491.849-23

Credor: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues

Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:006526-9

Fone:

TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

Emissao:03.10.17 Vencimento:03.10.17

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--

-Valor do Empenho- ---Saldo Atual----

29.000,00

6.432,60

244,00

6.188,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesa com 01 diaria (03/10/2017), p/ transporte de paciente ate a cidade de Curitiba PR, cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1283/2017, em anexo.	244,00	244,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
244,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado Liquidacao  
Data: 03/10/17.

RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 03/10/17. Recibo Em 03/10/17.

Pague-se a importancia Acima Processada  
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada  
ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos*

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
TESOUREIRO

Banco *Brasil*

Recursos: *Id. de Saude C/C 11.478-2*

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1283/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

THIAGO MARCELO RODRIGUES

Matrícula 23851-1/1

8.634.279-0

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE JOSÉ OSVALDO MEURER E ACOMPANHANTE NO HOSPITAL EVANGÉLICO

Data de início e término da viagem:

03/10/2017

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA 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)

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

  
Servidor Municipal

saúde  
livre