

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

006210/17 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: 11.10.17 Vencimento: 11.10.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 29.000,00 5.360,20 219,00 5.141,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 01 dia- ria (11/10/2017), p/ transporte de paciente ate a cidade de Londrina-Pr, cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1294/17, em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 O laro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Responsavel
 Data: 11/10/17.

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 11/10/17. Em 11/10/17.

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
 Recursos: F.d. de Saúde 11478-2
 Mencionada
 TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1294/2017

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 RODRIGO CASSOL E SUA MÃE DE ACOMPANHANTE PARA INTERNAMENTO

Data de início e término da viagem:

11/10/2017

Destino da viagem:

LONDRINA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA PLACAS AWF 6229

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

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

Servidor Municipal

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

*saúde
wire*

Thiago