

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

002351/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00
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: 265
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592
CGC: 040.491.849-23
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:16.04.18 Vencimento:16.04.18
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
25.000,00 20.913,00 87,60 20.825,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 0,4 dia- ria (16/04/2018) transporte pa- ciente ate a cidade de Palmas Pr, cfe Lei no 1353/15 e autori- -zacao no 1435/18, em anexo.	87,60	87,60

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
87,60

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado
Data: 18/04/18.
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 18/04/18. Em 18/04/18.

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

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

Recursos: *Ed. de Saude ck 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1435/2018

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:

TRANSPORTAR PACIENTE JUVENCIO NUNES PARA INTERNAMENTO COM VAGA NA CENTRAL DE LEITOS, HOSPITAL SANTA FELIZARIA DE PALMAS

Data de início e término da viagem:

16/04/2018

Destino da viagem:

PALMAS – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

R\$ 87,60 (OITENTA E SETE REAIS SESSENTA CENTAVOS)

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\$ 87,60 (OITENTA E SETE REAIS SESSENTA CENTAVOS)

Servidor Municipal

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

recebimento