

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

002394/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592
Credor: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues CGC: 040.491.849-23
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:006526-9
Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:19.04.18 Vencimento:19.04.18
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
25.000,00 20.620,44 175,20 20.445,24

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesa c/ 01 diaria (19/04/2018) transporte de paciente na cidade de Palmas-PR, cfe Lei no 1353/15, autorizacao no 1441/2018 em anexo.	175,20	175,20

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR

Total Geral 175,20

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado

Data: 19/04/18.
RESPONSAVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
Em 19/04/18. Em 19/04/18.

Pague-se a importancia Acima Processada SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada ASSINATURA CREDOR

Cheque 2 Debitos Banco Brasil

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saude ck 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1441/2018

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:

BUSCAR PACIENTE DE ALTA JUVENCIO NUNES, MAIS ACOMPANHANTE NO HOSPITAL SANTA FELIZARIA DE PALMAS

Data de início e término da viagem:

19/04/2018

Destino da viagem:

PALMAS – PR.

Meio de Transporte utilizado:

SANDERO ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

Valor total das diárias:

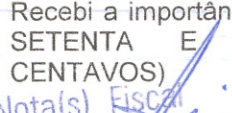
R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

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

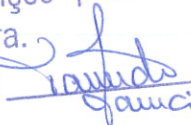

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)


Nota(s) Fiscal
adquirido
Servidor Municipal

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

ÓRGÃO


Responsável pelo recebimento