

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

006696/18 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592
 CGC: 040.491.849-23

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

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:15.10.18 Vencimento:15.10.18
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 25.000,00 18.319,96 146,40 18.173,56

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (15/10/2018) ate Nova Aurora-PR, transportar paciente da Sec de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1570/18 em anexo.	146,40	146,40

BAIXA

SAÚDE

Local de Entrega

[Signature]

Total Geral
146,40

[Signature]

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido *[Signature]*
 Servico Prestado Data: 17/10/18.
 RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 17/10/18. Em 17/10/18.

Pague-se a importancia Acima Processada
[Signature]
 SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada
[Signature]
 ASSINATURA CREDOR

Cheque *[Signature]*

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada
[Signature]

Banco *[Signature]*

TESOUREIRO

Recursos: fundo mun. saude ck 11-478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1570/2018

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:

PEGAR PACIENTE IRIA MACARINE, MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL DR. AURÉLIO DE NOVA AURORA

Data de início e término da viagem:

15/10/2018

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

CRONOS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

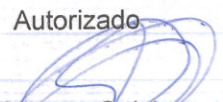
R\$ 146,40 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS QUARENTA CENTAVOS)

Valor total das diárias:

R\$ 146,40 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS QUARENTA CENTAVOS)

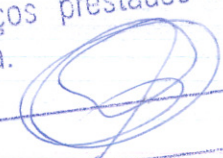
Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado


Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 146,40 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS QUARENTA CENTAVOS)

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



Responsável pelo recebimento