

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

006725/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues
 Banco: 001 Ag: 3030C/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: 17.10.18 Vencimento: 17.10.18
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 25.000,00 18.173,56 58,56 18.115,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 40% de diaria (17/10/2018) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic 1353/15 e autorizacao 1576/18 em anexo.	58,56	58,56

BAIXA SAUDE

Local de Entrega

[Signature]

Total Geral
58,56

[Signature]

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

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

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

Ordem de Pagamento
 Em 17/10/18.

Recibo
 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]*
 TESOUREIRO

Banco *[Signature]*

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11-478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1576/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

THIAGO MARCELO RODRIGUES

RG Nº

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:

17/10/2018

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

CRONOS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

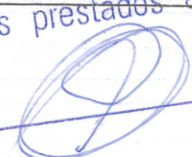
R\$ 58,56 (CINQUENTA E OITO REAIS CINQUEUNTA E SEIS CENTAVOS)

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\$ 58,56
(CINQUENTA E OITO REAIS CINQUEUNTA E
SEIS CENTAVOS)

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

Responsável pelo recebimento