

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

001719/19 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: 275
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
 Credor: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues CGC: 040.491.849-23
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:00006526-9
 Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 20.03.19 Vencimento: 20.03.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 25.134,66 73,20 25.061,46

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 40% de diaria (20/03/2019) ate Corbelia-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1683/2019 em anexo.	73,20	73,20

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega *[Signature]* *[Signature]* Total Geral
 ----- CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA 73,20
 ENCARREGADO SERVICOS

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido *[Signature]*
 Servico Prestado RESPONSÁVEL Data: 22/03/19.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 22/03/19. Em 22/03/19.
 Pague-se a importancia Recebi a importancia *[Signature]*
 Acima Processada Acima Processada ASSINATURA CREDOR
 SECRET. FINANÇAS

Cheque *Debitos* Certifico Haver Pago
 Banco *Brasil* a Importancia Acima
 Recursos: *Fundo Mun. Saude che 11-4782* Mencionada
 ----- TESOUREIRO



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1683/2019

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 PCIENTE EDUARDO CORREIA DE MELO MAIS ACOMPANHANTE, DIOGO ROCHA LORENCE, FELIPE KAMMERS, GABRIEL DOS SANTOS AO HOSPITAL SANTA SIMONE

Data de início e término da viagem:

20/03/2019

Destino da viagem:

CORBÉLIA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS 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\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS)

Servidor Municipal

Saúde
Line
Recebi a(s) Nota(s) Fiscal
correspondente a material adquirido
ou serviços prestados a esta
Prefeitura