

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

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 4589 RUDINEI MARCHIORO JUNIOR
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: RUA MATO GROSSO S/N CENTRO

001941/19 Ordinario Orcamentario
 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
 CGC: 071.503.839-71

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 29.03.19 Vencimento: 29.03.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 24.367,26 73,20 24.294,06

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 40% de diaria (29/03/2019) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1690/2019 em anexo.	73,20	73,20

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

[Signature]

Total Geral
73,20

[Signature]

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

Liquidacao
[Signature]
 RESPONSAVEL

Data: 29/03/19.

Pagamento

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

Ordem de Pagamento Em 29/03/19. Recibo Em 29/03/19.

Pague-se a importancia Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada
 ASSINATURA CREDOR

Cheque *2 billetes*
 Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada

Recursos: *Fundo Mun. Saude ch 11-478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1690/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

RUDINEY MARCHIORO JUNIOR

CPF: 071.503.839-71

Matrícula
541-0/1

9.961.299-1 PR.

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE IZABELLY LORENA DE S. ALEXANDRE AO HOSPITAL DR. AURÉLIO PARA CIRURGIA E ENTREGAR DOCUMENTOS NO HOSPITAL SANTA SIMONE DE CORBÉLIA

Data de início e término da viagem:

29/03/2019

Destino da viagem:

NOVA AURORA - PR

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

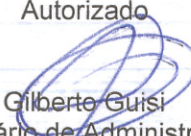
R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

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.

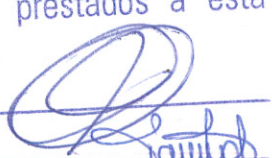
Autorizado


Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS)

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal(is) Servidor Municipal corresponde a material ou serviços prestados a esta Prefeitura.

ÓRGÃO


Responsável pelo recebimento

*saúde
híre*

*Paulo
Gama*