

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

002711/19 Ordinario Orcamentario

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:00006526-9
 Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
 CGC: 040.491.849-23

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:02.05.19 Vencimento:02.05.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 20.236,26 73,20 20.163,06

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 0,4 diaria (01/05/2019) p/ transporte de paciente ate ao Hospital Dr Aurelio em Nova Aurora/Pr, cfe Lei Munic. no 1353/15 e autorizacao no 1734/19 em anexo.	73,20	73,20

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
73,20

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado
 Liquidacao
 Responsavel: *Dilcia S. Bauoi*
 Data: 02/05/19.

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

Ordem de Pagamento Em 02/05/19. Recibo Em 02/05/19.

Pague-se a importancia Acima Processada
 SECRET. FINANCAS
 Recebi a importancia Acima Processada
 ASSINATURA CREDOR

Cheque 2 Cheques Banco Brasil
 Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada
 TESOUREIRO

Recursos: Fdo de Saude c/c 11.478-2

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1734/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

TIAGO MARCELO RODRIGUES

Matrícula 23851-1/1

8.634.279-0

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE IVONETE PORTELA ALBERTON AO HOSPITAL DR. AURELIO - NOVA AURORA, PARA CUIRURGIA.
MARIA FRANCISCA DE LIMA PARA CIRURGIA

Data de início e término da viagem:

01/05/2019

Destino da viagem:

NOVA AURORA - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BCW 5C50

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

Atesto que a(s) Nota(s) fiscal(is) corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.

ÓRGÃO

Valério
Jana