

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 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: 4788-0C/C:00006526-9
 Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:06.11.19 Vencimento:06.11.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual----
 27.500,00 6.684,96 219,00 6.465,96

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (06/11/19) ate Londrina/Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. no 1353/15 e autorizacao no 1955/19 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega _____ Total Geral 219,00
 _____ *[Signature]* _____ *[Signature]*
 ENCARGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido *[Signature]* Data: 06/11/19.
 Servico Prestado RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 06/11/19. Em 06/11/19.
 Pague-se a importancia *[Signature]* Recebi a importancia *[Signature]*
 Acima Processada SECRET. FINANÇAS Acima Processada ASSINATURA CREDOR

Cheque *[Signature]* Certifico Haver Pago
 Banco Brasil a Importancia Acima
 Recursos: Fdo mun. de Saude ck 11.478-2 mencionada

 _____ TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1955/2019

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 MARCELO AUGUSTO GONÇALVES DA CRUZ AO HOSPITAL HC DE LONDRINA

Data de início e término da viagem:

06/11/2019

Destino da viagem:

LONDRINA - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4363

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

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.

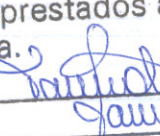
Autorizado

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 219,00
(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Servidor Municipal

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

ÓRGÃO  Tania Conradi Tavares
Secretaria de Saúde/Hospital Municipal
Diretora Hospital Municipal
Decreto nº 3536/2019
Responsável Pelo Recebimento