

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

008193/19 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: 3030C/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: 29.11.19 Vencimento: 29.11.19
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
27.500,00 3.489,56 87,60 3.401,96

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 0,4 de diaria para transporte de paciente ate a cidade de Francisco Beltrao/PR no dia 29/11/2019, cfe Lei no 378/07 e autorizacao no 2002/ 2019, em anexo.	87,60	87,60

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral
87,60

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado

Liquidacao
RESPONSAVEL

Data: 29/11/19.

Descontos: A- INSS- R\$ -
Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Cred-
Debi-

Total Descontado
R\$ -

Ordem de Pagamento
Em 29/11/19.

Recibo
Em 29/11/19.

Pague-se a importancia
Acima Processada

Recebi a importancia
Acima Processada

Trans. Emergo
ASSINATURA CREDOR

Cheque *Libitos*
Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

TESOUREIRO

Recursos: *L.d. de Saude Nr 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 2002/2019

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 AGENOR VAZ GONÇALVES, MAIS ACOMPANHANTE -- HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER.

Data de início e término da viagem:

29/11/2019

Destino da viagem:

FRANCISCO BELTRÃO - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BCW 5C50

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

R\$ 87,60 (OITENTA E SETE REIAS SESSENTA 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

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal
correspondente(s) foi(s) emitida(s) e
ou serviços prestados a esta
Prefeitura.
ÓRGÃO saúde
faixa

Responsável pelo recebimento

Recebi a importância de R\$ 87,60 (OITENTA E SETE REIAS SESSENTA CENTAVOS)

Servidor Municipal

faixa