

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

Orgao: 08 SECRETARIA DA ACAO SOCIAL  
Dotacao: 082440009.2.021.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.03  
Credor: 3271 MARIA CRISTINA GUSSO  
Banco: 000 Ag: C/C:  
Endereco: AV PARANA 503 CENTRO

004622/15 Ordinario Orcamentario  
Unid: 01 DIVISAO DE PROMOCAO SOCIAL  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 256  
AGENTES POLITICOS Conta: 2067  
CGC: 471.434.280-00  
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 17.07.15 Vencimento: 17.07.15  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
5.500,00 5.500,00 666,00 4.834,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 02 (duas) diarias (21 e 22/07/2015) cfe Lei No.1167/14 e autorizacao no 589/15, em anexo.	666,00	666,00

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS

*[Signature]*  
CONTADOR

**BAIXA**

Total Geral 666,00  
ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado  
Data: 17/07/15.  
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 17/07/15. Em 17/07/15.

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

Cheque *Debitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
Banco *Brasil* TESOUREIRO

Recursos: *L.P.M. pk B.879-7*

589  
2762005  
Controle de Empenhos  
Emissao: *[Signature]*  
Conferencia: *[Signature]*  
Baixa: *[Signature]*

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

**Nº 589/2015**

Através da presente estamos autorizando o Sr. (a):

**MARIA CRISTINA GUSSO**

**Lotado na Divisão de:**

**AÇÃO SOCIAL**

**Na função de:**

**SECRETÁRIA DE AÇÃO SOCIAL**

**A viajar até a cidade de:**

**CURITIBA - PR.**

**Com fins específicos de:**

**ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO PARANÁ E SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL.**

**NO (S) DIA (S):**

**21 e 22/07/2015**

**No valor de R\$:**

**666,00**

Em

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme determina a Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1167/14 de 17 de dezembro de 2014 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

**Luiz Carlos Martendal**  
Secretário Municipal de Administração  
RG: 47510392  
Decreto 1997/15

Recebi a importância de

**R\$ 666,00**

*M. Gussó*  
Nome e Assinatura

*Ação Social*

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

Responsável Pelo Recebimento