

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 DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 1750 ARI BUZIN  
Banco: 237 Ag: 303 C/C:006521  
Endereco: RUA DAS HORTENCIAS 350 CENTRO

006089/15 Ordinario Orcamentario  
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 162  
SERV. EFETIVOS Conta: 726  
CGC: 615.415.329-53  
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:11.09.15 Vencimento:11.09.15  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
13.000,00 7.581,10 66,50 7.514,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		valor ref. a despesa com diaria (11/09), conf. autorizacao no: 621 e em anexo.	66,50	66,50

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
66,50

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

De que o Material foi Fornecido  
Serviço Prestado

Liquidacao  
RESPONSAVEL

Data: 11/09/15

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

Pagamento  
Cred-  
Debi-

Total Descontado  
R\$ -

Ordem de Pagamento  
Em 11/09/15

Recibo  
Em 11/09/15

Pague-se a importancia  
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia  
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque 235688

Banco Brasil

Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada

TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saúde ct 11.478-2

620  
2372005  
Controle de Empenhos  
Emissão:  
Conferência:  
Baixa:

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Nº 621/2015

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

ARI BUZIN

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

A viajar até a cidade de:

FRANCISCO BELTRÃO - PR.

Com fins específicos de:

TRANSPORTAR ALTA DA PACIENTE ZENAIDE FERLA.

NO (S) DIA (S):

11/09/2015

No valor de R\$:

66,50

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

Recebi a importância de

R\$ 66,50

*Ari Buzin*

Nome e Assinatura

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

ÓRGÃO *Sm*

*Colunha*  
Responsável Pelo Recebimento

D-726  
C-1450  
ob-50