

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

006146/15 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 1133 GILBERTO GUISI  
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:010115-X  
Endereco: RUA VITORIA REGIA S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
SERV. EFETIVOS  
CGC: 746.864.379-20

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--  
13.000,00 7.381,60

Emissao:16.09.15 Vencimento:16.09.15  
-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
55,50 7.326,10

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (16/09/2015) cfe Lei Municipal 1167/14 e autorizacao no 626/15 em anexo.	55,50	55,50

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega  
-----  
ENCARREGADO SERVICOS  
CONTADOR  
ORDENADOR DA DESPESA

Total Geral  
55,50

Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado  
Data: 16/09/15.  
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento  
Em 16/09/15.  
Recibo  
Em 16/09/15.

Pague-se a importancia  
Acima Processada  
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia  
Acima Processada  
ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debito*  
Banco *Brazil*  
Recursos: *Ed. de Saúde ck 11.478-2*

Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada  
TESOUREIRO

626  
2392015  
Controle de Empenhos  
Emissao: *Vanessa*  
Conferencia: *[assinatura]*  
Baixa: *[assinatura]*

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Nº 626/2015

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

GILBERTO GUISI

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

A viajar até a cidade de:

MEDIANEIRA - PR.

Com fins específicos de:

TRANSPORTE DO PACIENTE EDSON LIMA CARDOSO E NELCI DE LIMA

NO (S) DIA (S):

16/09/2015

No valor de R\$:

55,50

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\$ 55,50

Nome e Assinatura

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

ORGÃO *oms*

*[Assinatura]*  
Responsável Pelo Recebimento