

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: 103020021.2.017.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA  
Banco: 001 Ag: 3030C/C:005697-9  
Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO

007761/15 Ordinario Orcamentario  
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 206  
SERV. EFETIVOS Conta: 727  
CGC: 635.390.989-68  
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:13.11.15 Vencimento:13.11.15  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
11.000,00 6.658,30 133,00 6.525,30

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref: despesa c/ 01 diaria (13/11/2015) p/ Londrina-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude para consulta, cfe Lei Munic. 1167/14 e autorizacao 675/15 em anexo.	133,00	133,00

# SAÚDE

## BAIXA

Local de Entrega

Total Geral  
133,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado

Liquidacao

RESPONSAVEL

Data: 13/11/15.

Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado

Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

Ordem de Pagamento

Recibo

Em 13/11/15.

Em 13/11/15.

Pague-se a importancia  
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia  
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque Oleito

Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada

TESOUREIRO

Banco Brasil

Recursos: Fundo Mun. saúde ck 11.478-2

Controle de Empenhos

Emissão: Janeyra

Conferência:

Baixa: B

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 675/2015

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MIGUEL JOSE DA SILVA

1.851.015-2

Lotado na Divisão de:

SAUDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

Transportar paciente Francisco Salla ao Hospital Psiquiátrico de Londrina para uma reconsulta.

Data de início e término da viagem:

13/11/2015

Destino da viagem:

Londrina – PR.

Meio de Transporte utilizado:

Uno - placa AWY 9868

Quantidade de diárias pagas:

Uma diária

Valor unitário das diárias:

R\$ 133,00 (Cento e trinta e três reais)

Valor total das diárias:


R\$ 133,00 (Cento e trinta e três 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 1167/14 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

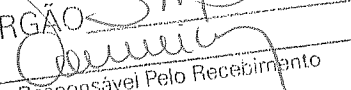
  
Luiz Carlos Martendal  
Sec. de Administração

Recebi a importância de R\$ 133,00 (Cento e trinta e três reais)

  
Servidor Municipal

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

ÓRGÃO

*SMS*  
  
Responsável Pelo Recebimento