

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

007522/15 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: 3030C/C:010115-X  
Endereco: RUA VITORIA REGIA S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 162  
SERV. EFETIVOS Conta: 726  
CGC: 746.864.379-20

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:03.11.15 Vencimento:03.11.15  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
13.000,00 4.986,70 167,00 4.819,70

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (02/11/2015) p/ Curitiba-Pr, transportar paciente e acompanhantes da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1167/14 e autorizacao no 660/15 em anexo.	167,00	167,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral  
167,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado ----- Data: 03/11/15 .  
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- ----- Recibo -----  
Em 03/11/15 . Em 03/11/15 .

Pague-se a importancia  
Acima Processada   
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia  
Acima Processada Transf. anexo  
ASSINATURA CREDOR

Cheque Débito  
Banco Brasil

Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada   
TESOUREIRO

Recursos: Fundo mun. saude ck 11.478-2

Controle de Empenhos  
Emissao: Janista  
Conferencia:  
Baixa: [Signature]

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 660/2015

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

GILBERTO GUISI

5308832-5

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR ALTA DA PACIENTE LAILA NASCIMENTO DE OLIVEIRA E OS PAIS DE ACOMPANHANTES ROSELEI APARECIDA DO NASCIMENTO E JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA E A TÉCNICA DE ENFERMAGEM IRENILDA OENNING FERRARI QUE FOI AUXILIAR A PACIENTE LAILA NASCIMENTO DE OLIVEIRA.

Data de início e término da viagem:

02/11/2015

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA RENALT

**VEÍCULO OFICIAL**

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

167,00

Valor total das diárias:

R\$ 167,00 (CENTO E SESSENTA E SETE 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.

**Luiz Carlos Martendal**

Secretário Municipal de Administração Autorizado

RG: 47510392

Decreto 1997/15

Luiz Carlos Martendal  
Sec. de Administração

Recebi a importância de R\$ 167,00 (Cento e sessenta e sete reais)

Servidor Municipal