

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: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA  
 Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:005697-9  
 Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

002123/16 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152  
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731  
 CGC: 635.390.989-68

Dispensa por Lim Emissao: 07.04.16 Vencimento: 07.04.16  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 13.000,00 7.193,60 73,20 7.120,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa com 40% de diaria (07/04/2016) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 771/16 em anexo.	73,20	73,20

**SAÚDE**

**BAIXA**

Total Geral  
73,20

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 Data: 07/04/16.  
 RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 07/04/16.  
 Recibo Em 07/04/16.

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

Cheque Debitos Banco Brasil  
 Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada  
 TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11.478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 771/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MIGUEL JOSE DA SILVA

18.510.152

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTES PARA VAGA DA CENTRAL DE LEITOS PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO NO HOSPITAL DR. AURELIO. CARMEN BAREA DETOFANO E SEBASTIÃO FERNANDES.

Data de início e término da viagem:

07/04/2016

Destino da viagem:

NOVA AURORA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL RENAULT MASTER AWF 6229

OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 CONFORME INCISO II DA LEI 723/12 E ALTERAÇÕES

Valor unitário das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

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, 1167/14 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Luiz Carlos Martendal  
Sec. de Administração

Recebi a importância de 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal corresponde a Servidor Municipal

material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.

ÓRGÃO (SM) *saúde*  
Responsável Pelo Recebimento *Luiz*