

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

002238/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152  
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731  
Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA CGC: 635.390.989-68  
Banco: 001 Ag: 3030C/C:005697-9  
Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:14.04.16 Vencimento:14.04.16  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
13.000,00 6.498,20 488,00 6.010,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 02 diarias (14/04 e 15/04/2016) ate Curitiba-Pr, transportar pacientes da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 787/16 em anexo.	488,00	488,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

Total Geral  
488,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido e o Servico Prestado *Cassini* Data: 14/04/16.  
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 14/04/16. Recibo Em 14/04/16.

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

Cheque *Débitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada *llano* TESOUREIRO  
Banco *Brasul*

Recursos: *Fundo Mun. saúde ct 11.478-2*

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 787/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MIGUEL JOSE DA SILVA

18.510.152 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTES JULIANA PEREIRA DA SILVA E CAROLINA DALLAGNOL CERVINSKI MAIS O FILHO QUE FOI DE ACOMPANHANTE COM A PACIENTE CAROLINA D. CERVINSKI PARA AVALIAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRURGICOS.

Data de início e término da viagem:

14/04/2016 E 15/04/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL UNO PLACAS AWY 9868

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 488,00 (QUATROCENTOS E OITENTA E OITO 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, 1167/14 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

*[Assinatura]*  
Luiz Carlos Martendal  
Sec. de Administração

Atesto que a(s) Nota(s) Servidor Municipal  
Fiscal corresponde a *[Assinatura]*  
material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.

*saúde livre*  
ORGÃO *SM*  
*[Assinatura]*  
Responsável Pelo Recebimento

Recebi a importância de R\$ 488,00 (QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS).