

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

003037/16 Ordinario Orcamentario

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

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

Conta: 197  
 Conta: 767

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior---  
 12.000,00 9.327,20

Emissao:12.05.16 Vencimento:12.05.16  
 -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 488,00 8.839,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 02 diarias (14/05/2016 e 15/05/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 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  
 Servico Prestado  
 -----  
 Liquidacao  
 -----  
 Data: 16/05/16 .  
 RESPONSÁVEL

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

Ordem de Pagamento  
 Em 16/05/16 .  
 -----  
 Recibo  
 Em 16/05/16 .

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

Cheque *Dibito*  
 Banco *Brasil*  
 -----  
 Certifico Haver Pago  
 a Importancia Acima  
 Mencionada  
 -----  
 TESOUREIRO

Recursos: *Sd. de saúde o/c 11478-2*

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 805/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MIGUEL JOSE DA SILVA

18510152 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAUDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE VALCIR MICHELS PARA INTERNAMENTO VIA CENTRAL DE LEITOS PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO.

Data de início e término da viagem:

14/05/2016 E 15/05/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

UNO PLACA 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.

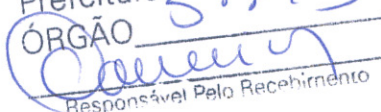
Autorizado

  
Luiz Carlos Martendal  
Sec. de Administração

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

*Saúde Livre*

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

ÓRGÃO *SM*  
  
Responsável Pelo Recebimento