

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

003159/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 197  
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 767  
 Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES CGC: 815.614.749-91  
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8  
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:20.05.16 Vencimento:20.05.16  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 12.000,00 7.863,20 244,00 7.619,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (20/05/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 811/16 em anexo.	244,00	244,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega Total Geral  
 244,00

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido e Servico Prestado Responsavel Data: 20/05/16.

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

Em 20/05/16. Ordem de Pagamento ----- Em 20/05/16. Recibo -----

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

Cheque Débitos Certificado Haver Pago a Importancia Acima mencionada  
 Banco Brail TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11.478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 811/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

5.382.567-2 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR RETORNO DR. OSMAR ADÃO FILLUS E ENFERMEIRA MARISA DE FÁTIMA TESSARI DO HOSPITAL MUNICIPAL PARA PARTICIPAR DO V ENCONTRO ESTADUAL DA REDE MÃE PARANAENSE.

Data de início e término da viagem:

20/05/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO UNO PLACAS AWX 9176

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

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

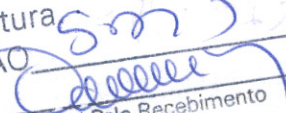
Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012, 1167/14 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

  
Luiz Carlos Martendal  
Sec. de Administração

Recebi a importância de R\$ 244,00  
(DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO  
REAIS).

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

  
Responsável Pelo Recebimento

*Saúde  
Lore*

*749-91*