

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

003324/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 2005 MARIA DO S. MARINHO PRESTES  
Banco: 000 Ag: C/C:  
Endereco: RUA SOBRADINHO 1050 SAIDA PARA Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 197  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 767  
CGC: 290.374.923-04

Dispensa por Lim Emissao: 25.05.16 Vencimento: 25.05.16  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
12.000,00 6.887,20 219,00 6.668,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (25/05/2016) ate Londrina-Pr, acompanhar transporte de paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 815/16 em anexo.	219,00	219,00

# SAÚDE

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado  
Data: 25/05/16.  
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 25/05/16. Em 25/05/16.

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

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

Recursos: *Fundo Mun. Saude ck 11.478-2*





ESTADO DO PARANÁ

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 815/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MARIA DO SOCORRO MARINHO DOS SANTOS PRESTES

1.113.575 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Justificativa para realização da viagem:

ACOMPANHAR E AUXILIAR NO TRANSPORTE DO PACIENTE JEFFERSON ANDRE ZANELA PARA INTERNAMENTO NO HOSPITAL DE LONDRINA.

Data de início e término da viagem:

25/05/2016

Destino da viagem:

LONDRINA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

RENAULT MASTER – PLACA AWF-6229

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE 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\$ 219,00  
(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

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

saúde  
luz

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*