

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

003774/16 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  
Conta: 197  
Conta: 767  
CGC: 635.390.989-68  
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--  
12.000,00 5.669,00  
Emissao:13.06.16 Vencimento:13.06.16  
-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
244,00 5.425,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (13/06/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 839/16 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  
Servico Prestado  
Data: 13/06/16.  
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento  
Em 13/06/16.  
Recibo  
Em 13/06/16.

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

Cheque  
Banco  
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 839/2016

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 PACIENTE ANTONIO GAIDA AO HOSPITAL DO ROCCIO.

Data de início e término da viagem:

13/06/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA MASTER PLACAS BAL 8156

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

Brandini Fongaro  
Secretaria Mun. de Finanças  
RG 2.716.439-9  
Decreto 839/13

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

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

Saúde  
Livre

Responsável Pelo Recebimento

Av. Brasil, 245 - Fone/Fax: (45) 3235-1212 - CEP 85485-000 - Três Barras do Paraná - PR  
CNPJ 78.121.936/0001-68 - E-mail: prefeitura@tresbarras.pr.gov.br

Av. Brasil, 245 - Fone/Fax: (45) 3235-1212 - CEP 85485-000 - Três Barras do Paraná - PR  
CNPJ 78.121.936/0001-68 - E-mail: tresbarras.pr@terra.com.br