

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

003789/16 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152

SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731

CGC: 635.390.989-68

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE

Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00

Desdobramento: 3390.14.14.01

Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA

Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:005697-9

Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim

Emissao:14.06.16 Vencimento:14.06.16

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--

-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---

13.000,00

3.200,40

366,00

2.834,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 02 diarias (15/06 e 16/06/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic 1353/15 e autorizacao 843/16 em anexo.	366,00	366,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
366,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----

Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado

RESPONSAVEL

Data: 14/06/16.

-----Pagamento-----

Descontos: A- INSS- R\$ -  
Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Cred-  
Debi-

Total Descontado  
R\$ -

Ordem de Pagamento  
Em 14/06/16.

Recibo  
Em 14/06/16.

Pague-se a importancia  
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia  
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos*  
Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada

TESOUREIRO

Recursos: *fundo muno saude ck 11-478-2*

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 843/2016

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 SUELI DO AMARAL, JOÃO DO AMARAL PARA RETORNO E PROCEDIMENTOS NO HOSPITAL ANGELINA CARON, ALTA DO PACIENTE ANTONIO GAIDA E MARIA ILDA GAIDA NO HOSPITAL DO ROCCIO E ALTA DO PACIENTE CLAUDINO DALIBRA NO HOSPITAL SAN JULIAN DE PIRAQUARA.

Data de início e término da viagem:  
 15/06/2016 E 16/06/2016

Destino da viagem:  
 CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:  
 VEÍCULO AMBULÂNCIA MASTER PLACAS BAL 8156 VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:  
 UMA DIÁRIA E MEIA.

Valor unitário das diárias:  
 R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS).

Valor total das diárias:  
 R\$ 366,00 (TREZENTOS E SESENTA E SEIS 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  
  
 Carmen Brandini Fongaro  
 Secretária Mun. de Finanças  
 RG 3.716.439-9  
 Decreto 1332/15

Recebi a importância de R\$ 366,00 (TREZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS).  


Este que as Nota(s) corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.  
 ORGÃO saúde livre

Responsável Pelo Recebimento