

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

004355/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152  
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731  
 Credor: 1133 GILBERTO GUISI CGC: 746.864.379-20  
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:010115-X  
 Endereco: RUA VITORIA REGIA S/N CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 07.07.16 Vencimento: 07.07.16  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 21.000,00 9.395,40 244,00 9.151,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (07/07/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 857/2016 em anexo.	244,00	244,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega Total Geral  
244,00

-----  
 ENCARGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado Data: 06/07/16.  
 RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 06/07/16. Em 06/07/16.

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

Cheque *Debitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada TESOUREIRO  
 Banco *Brasil*

Recursos: *Fundo Mun. Saude ck 11478-2*

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 857/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

GILBERTO GUISI

5308832-5 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR ALTA DO PACIENTE CLAUDINO DALIBRA DO HOSPITAL SAN JULIAN.

Data de início e término da viagem:

07/07/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO UNO PLACAS AWY 9868

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

**Fernando Luiz Manica**  
Secretário de Administração  
Controle de Frota - Dec. 2476/16  
RG: 8.825.492-9

*Saúde  
Livre*

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

Servidor Municipal

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

ÓRGÃO *OP*

Responsável Pelo Recebimento