

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

004570/16 Ordinario Orcamentario

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

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731  
CGC: 635.390.989-68

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 22.07.16 Vencimento: 22.07.16  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
21.000,00 7.298,80 73,20 7.225,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa com 40% de diaria (22/07/2016) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic 1353/15 e autorizacao 873/16 em anexo.	73,20	73,20

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega Total Geral 73,20  
-----  
ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

*[Signature]*

*[Signature]*

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado Responsavel Data: 22/07/16.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 22/07/16. Em 22/07/16.

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

Cheque Debitos Banco Brail Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11.478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 873/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MIGUEL JOSE DA SILVA

18.510.152

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE MALVINA CHAVES DOS SANTOS PARA INTERNAMENTO NO HOSPITAL DR. AURÉLIO.

Data de início e término da viagem:

22/07/2016

Destino da viagem:

NOVA AURORA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO UNO PLACAS AWY 9868

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA CONFORME INCISO II, ART. 2º DA LEI 723/12 E ALTERAÇÕES.

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS).

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

Controlador de Frota - Dec. 2476/16  
RG: 8.825.492-9

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS).

Servidor Municipal

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

Responsável Pelo Recebimento