

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

005227/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 4589 RUDINEI MARCHIORO JUNIOR  
Banco: 000 Ag: C/C:  
Endereco: RUA MATO GROSSO S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 197  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 767  
CGC: 071.503.839-71

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior---  
12.000,00 3.351,60

Emissao:16.08.16 Vencimento:16.08.16  
-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
244,00 3.107,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (16/08/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 894/16 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  
RESPONSAVEL  
Data: 16/08/16.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 16/08/16. Em 16/08/16.

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

Cheque *Pibitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
Banco *Brasul* TESOUREIRO

Recursos: *Id. de Saude ck 11.478-2*

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 894/2016

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

RUDINEY MARCHIORO JUNIOR

99612991

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTES WILIAN JOAQUIM E LEALDINA DE LIMA BORGES COM SEUS RESPECTIVOS ACOMPANHANTES, JUNTAMENTE COM A TÉCNICA DE ENFERMAGEM IRENILDA OENNING AO HOSPITAL DO ROCIO EM CAMPO LARGO E NA PENSÃO IDEAL EM CURITIBA..

Data de início e término da viagem:

16/08/2016

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS QUARENTA E QUATRO REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS 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  
line*

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

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

*Rudiney Marchioro*

Responsável Pelo Recebimento