

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

006163/16 Ordinario Orcamentario

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 152  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731  
CGC: 746.864.379-20

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 1133 GILBERTO GUIZI  
Banco: 001 Ag: 3030C/C:010115-X  
Endereco: RUA VITORIA REGIA S/N CENTRO

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:29.09.16 Vencimento:29.09.16  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
29.000,00 9.298,20 244,00 9.054,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (28/09/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 927/16 em anexo.	244,00	244,00

# SAÚDE BAIXA

Local de Entrega \_\_\_\_\_ Total Geral 244,00

-----  
ENCARREGADO SERVICOS \_\_\_\_\_ CONTADOR *L. Magalhães* \_\_\_\_\_  
ORDENADOR DA DESPESA *M. B. ...*

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado \_\_\_\_\_ Data: *27/09/16*.  
RESPONSAVEL *M. B. ...*

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em *27/09/16*. Em *27/09/16*.

Pague-se a importancia Acima Processada *M. B. ...* SECRET. FINANÇAS  
Recebi a importancia Acima Processada *Transf. ...* ASSINATURA CREDOR

Cheque *Débitos* Banco *Brasil* Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada *[Signature]* TESOUREIRO

Recursos: *Fundo Mun. Saude c/c 11.478-2*

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Nº 927/2016

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 VAGA PELA CENTRAL DE LEITOS PARA INTERNAMENTO E PROCEDIMENTOS, PACIENTES JOÃO VILMAR LUDWIG E PAULO SERGIO CORONADO E LORIVAL BUENI NO HOSPITAL DO ROCIO.

Data de início e término da viagem:

28/09/2016

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 E QUARENTA E QUATRO REAIS).

Valor total das diárias:

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

*Este(s) Nota(s) Fiscal corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.*

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 353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

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

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

Servidor Municipal

*Saúde livre*