

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

006550/16 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE  
 Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00  
 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: 152  
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 731  
 CGC: 071.503.839-71

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 17.10.16 Vencimento: 17.10.16  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 29.000,00 7.129,00 244,00 6.885,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (17/10/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 943/16 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 Data: 17/10/16.  
 RESPONSAVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 17/10/16. Em 17/10/16.

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

Cheque 235825 Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada  
 Banco Brasil TESOUREIRO

Recursos: Fundo de Saude CIC 11.478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 943/2016

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 PACIENTE LEALDINA DE LIMA BORGES MAIS A FILHA DE ACOMPANHANTE NO HOSPITAL DO ROCIO.

Data de início e término da viagem:

17/10/2016

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).

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

Responsável Pelo Recebimento

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

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

Rudiney Marchioro  
Servidor Municipal