

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

007616/16 Ordinario Orcamentario

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

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

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 28.11.16 Vencimento: 28.11.16  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 29.000,00 1.592,00 244,00 1.348,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (28/11/2016) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 978/16 em anexo.	244,00	244,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega Total Geral 244,00  
 -----  
 ENCARREGADO SERVICOS *Lameghatta* CONTADOR *W B Medeiros* ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado *W B Medeiros* Data: 28/11/16.  
 -----RESPONSAVEL-----

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 28/11/16. Em 28/11/16.

Pague-se a importancia Acima Processada *W B Medeiros* SECRET. FINANÇAS Recebi a importancia Acima Processada *transf anexo* ASSINATURA CREDOR

Cheque *Débitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada *W B Medeiros* TESOUREIRO

Recursos: *Fundo Mem. Saude de 11.478-2*

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 978/2016

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 PACIENTES DE RETORNO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE OROTOPEDIA: MATEUS RAMOS DA SILVA CORDEIRO E ARISTEU GONÇALVES MARTINS NO HOSPITAL DO ROCIO.

Data de início e término da viagem:

28/11/2016

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).

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

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

Servidor Municipal

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

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

Responsável Pelo Recebimento