

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

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 Fone: TRES BARRAS DO PARAN

000030/17 Ordinario Orcamentario  
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 163  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 735  
CGC: 635.390.989-68

Dispensa por Lim  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--  
20.000,00 19.781,00  
Emissao:04.01.17 Vencimento:04.01.17  
-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
219,00 19.562,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (04/01/2017) ate Londrina-Pr, transportar paciente encaminhado pela Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 996/2017 em anexo.	219,00	219,00

# SAÚDE

**BAIXA**

Local de Entrega

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

Total Geral  
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado  
Liquidacao  
Data: 11/01/17.  
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento  
Em 11/01/17. Recibo  
Em 11/01/17.

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

Cheque *Debitos - 235871*  
Banco *Brasil*  
Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada  
TESOUREIRO

Recursos: *Fundo Mun. Saude ct 11.478-2*

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Nº 996/2017 - 235-6/1

Através da presente autorizo o Sr. (a): RG Nº  
 MIGUEL JOSE DA SILVA 1.851.015-2

Lotado na Divisão de:  
 SAÚDE

Na função de:  
 MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:  
 TRANSPORTAR O PACIENTE OLIVO DUTRA BASI PARA INTERNAMENTO NA VILLA NORMANDA EM LONDRINA.

Data de início e término da viagem:  
 04/01/2017

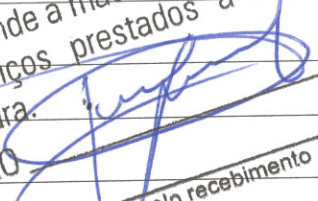
Destino da viagem:  
 LONDRINA - PR.

Meio de Transporte utilizado:  
 VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078 VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:  
 UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:  
 R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

Valor total das diárias:  
 R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS).

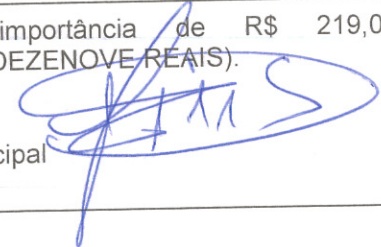
Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal  
 corresponde a material adquirido  
 ou serviços prestados a esta  
 Prefeitura.  
 ÓRGÃO   
 Responsável pelo recebimento

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



Recebi a importância de R\$ 219,00 (DUZENTOS DEZENOVE REAIS).



Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal  
 corresponde a material adquirido ou  
 serviços prestados a esta  
 Prefeitura.  
 ÓRGÃO   
 Responsável Pelo Recebimento

Saúde  
 Livre