

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

001081/17 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: 303 C/C:  
Endereco: RUA MATO GROSSO S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904  
CGC: 071.503.839-71

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--  
12.000,00 8.906,00

Emissao:08.03.17 Vencimento:08.03.17  
-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
73,20 8.832,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 0,4 diaria (08/03/2017), p/ transporte de paciente ate a cidade de Corbelia-Pr, cfe Lei no.1353/15 e autorizacao no.1050/2017, em anexo.	73,20	73,20

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
73,20

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado  
Data: 09/03/17.

RESPONSAVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
Em 09/03/17. Em 09/03/17.

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

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

Recursos: Id. de Saude ct 11.478-2

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Nº 1050/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RUDINEY MARCHIORO JUNIOR

Matrícula 541-0/1

RG Nº

9.961.299-1

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE OSMAR RESENDE DOS SANTOS PARA CIRURGIA NO HOSPITAL SANTA SIMONE.

Data de início e término da viagem:

08/03/2017

Destino da viagem:

CORBÉLIA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

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

Neimar Beghini

Secretário de Administração e Saúde

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

Servidor Municipal

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

ORGÃO

Responsável pelo recebimento

*Saúde  
line*