

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

001220/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE  
 Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00  
 Desdobramento: 3390.14.14.01  
 Credor: 2824 Maria Gabriela de Paula  
 Banco: 000 Ag: 303 C/C:  
 Endereco: AV BRASIL 5845 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 163  
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 735  
 CGC: 037.144.239-74

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:16.03.17 Vencimento:16.03.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 20.000,00 16.221,00 219,00 16.002,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diaria (16/03/2017), p/ acompanhamento de paciente ate a cida -de de Umuarama-Pr, cfe Lei no. 1353/15 e autorizacao no.1056/2017, em anexo.	219,00	219,00

# SAÚDE

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 Data: 16/03/17.

RESPONSÁVEL

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

Em 16/03/17. Ordem de Pagamento ----- Em 16/03/17. Recibo -----

Pague-se a importancia Acima Processada  
 SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada  
 ASSINATURA CREDOR

Cheque Débitos  
 Banco Brasil

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
 TESOUREIRO

Recursos: Id. de Saúde ck 11.478-2



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1056/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MARIA GABRIELA DE PAULA

Matrícula 23795-7/1

6.978.839-4

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

ENFERMEIRA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR ACOMPANHANTE DA PACIENTE JOCELAINE DA SILVA DOS SANTOS AO HOSPITAL DE CLÍNICAS SANTA CRUZ.

Data de início e término da viagem:

16/03/2017

Destino da viagem:

UMUARAMA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

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).

*saúde livre*  
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

*Neimar Begnini*  
Neimar Begnini  
Secretário de Administração e Saúde

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

*Maria Gabriela de Paula*  
Maria Gabriela de Paula  
Servidor Municipal