

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: 103020021.2.017.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 4757 MARISA DE FATIMA TESSARI  
Banco: 000 Ag: C/C:  
Endereco:

001288/17 Ordinario Orcamentario  
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904  
CGC: 038.719.619-65

Fone:

Dispensa por Lim  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--  
12.000,00 7.478,80

Emissao:22.03.17 Vencimento:22.03.17  
-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
219,00 7.259,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (22/03/2017) p/ acompanhamento de paciente ate Hospital da cidade de Maringa-Pr, cfe Lei no. 1353/2015 e autorizacao no.1070 /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

Liquidacao

Data: 22/03/17.

RESPONSAVEL

Descontos: A- INSS- R\$ -  
Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Pagamento

Total Descontado  
R\$ -

Ordem de Pagamento  
Em 22/03/17.

Recibo  
Em 22/03/17.

Pague-se a importancia  
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia  
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos*  
Banco *Brasile*

Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada

TESOUREIRO

Recursos: *Id. de Saude ct 11.478-2*

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1070/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MARISA DE FATIMA TESSARI

Matrícula 553-3/1

8.708.272-5

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

ENFERMEIRA

Justificativa para realização da viagem:

ACOMPANHAR PACIENTE TEREZINHA TELLES DOS SANTOS PARA INTERNAMENTO NO HOSPITAL PSIQUIÁTRICO

Data de início e término da viagem:

22/03/2017

Destino da viagem:

MARINGÁ – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA 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).

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  
Secretário de Administração e Saúde

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

Marisa de F. Tessari  
Servidora Municipal

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

Responsável pelo recebimento

Saúde  
Lore