

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

002942/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 02 GOVERNO MUNICIPAL  
Dotacao: 041220002.2.002.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.03  
Credor: 529 HELIO K. BRUNING  
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:010109-5  
Endereco: AV. SAO PAULO

Unid: 01 GABINETE DO PREFEITO  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 14  
AGENTES POLITICOS Conta: 823  
CGC: 737.805.709-63

Fone: TRES BARRAS DO PR

Dispensa por Lim Emissao: 01.06.17 Vencimento: 01.06.17  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
25.000,00 13.654,00 976,00 12.678,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 02 diari- -as (01 e 02/06/2017), p/ com- promissos na Assembleia Legis. do Parana, Sec. de Saude e Sec. de Estado da Familia e Desenvol- -vimento Social, na cidade de Curitiba, cfe Lei 1353/15 e au- torizacao n°1141, em anexo.	976,00	976,00

**BAIXA**

Local de Entrega

*[Signature]*

*[Signature]*

Total Geral  
976,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado *[Signature]* Data: 01/06/17.  
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 01/06/17. Em 01/06/17.

Pague-se a importancia *[Signature]* Recebi a importancia  
Acima Processada SECRET. FINANCAS Acima Processada  
ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debitos* Certifico Haver Pago  
Banco *Brasil* a Importancia Acima *[Signature]*  
Mencionada TESOUREIRO

Recursos: *F.P.m ct 13.879-7*

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1141/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

HELIO KUERTEN BRUNING

CPF: 737.805.709-63

Matrícula 651-3/1

4.647.756-1,

Lotado na Divisão de:

GABINETE DO PREFEITO

Na função de:

PREFEITO MUNICIPAL

Justificativa para realização da viagem:

COMPROMISSOS NA ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO PARANÁ, SECRETARIA DE SAÚDE E SECRETARIA DE ESTADO DA FAMÍLIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - SEDS.

Data de início e término da viagem:

1º E 02/06/2017

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CAMIONETE TUCSON PLACAS BBH 2391

OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

R\$ 488,00 (QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 976,00 (NOVECENTOS E SETENTA E SEIS 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 e 1353/15.

Autorizado

  
Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 976,00  
(NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS).

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal(es)  
corresponde a material adquirido  
ou serviços prestados a este  
Município.  
\_\_\_\_\_  
ORGAO

  
\_\_\_\_\_  
vel pelo recebimento

*gabinete*