

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

002944/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 1354 GILMAR FERNANDES  
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:011379-4  
Endereco: AV PARANA S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904  
CGC: 638.008.619-68

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 01.06.17 Vencimento: 01.06.17  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
12.000,00 2.268,60 219,00 2.049,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (01/06/2017) p/ transporte de paciente ate a cidade de Campo Mourao -Pr, cfe Lei 1353/2015 e autorizacao n°1143 em anexo.	219,00	219,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

De que o Material foi Fornecido Liquidacao  
Servico Prestado Responsavel Data: 01/06/17.

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

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

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

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

Recursos: Id de Saude ck 11-478-2

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Nº 1143/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

GILMAR FERNANDES

CPF: 638.008.919-68

Matricula 23853-8/1

4.550.839-0 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE PARA CONSULTA VERGILIO ANTUNES DE CAMARGO MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL CENTRAL DIAGNÓSTICO

Data de início e término da viagem:

1º/06/2017

Destino da viagem:

CAMPO MOURÃO – 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)

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 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

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

Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal(es)  
corresponde a material adquirido  
ou serviços prestados a este  
PREFEITURA  
ÓRGÃO

Saúde  
Livre