

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

002997/17 Ordinario Orcamentario

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:

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904  
CGC: 038.719.619-65

Fone:

Dispensa por Lim Emissao: 05.06.17 Vencimento: 05.06.17  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
12.000,00 1.830,60 219,00 1.611,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (05/06/2017) p/ acompanhamento de paciente ate a cidade de Maringa-Pr, cfe Lei no.1353/2015 e autorizacao no.1150/2017, em anexo.	219,00	219,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
219,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

De  Caro que o Material foi Fornecido  
o  Material do Serviço Prestado  
Liquidacao  
Data: 05/06/17.

RESPONSÁVEL

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

Ordem de Pagamento Em 05/06/17. Recibo Em 05/06/17.

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: Fed. de Saude Ak 11.478-2

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Nº 1150/2017

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:

LEVAR PACIENTE ROSEMAR VIEIRA LOPES DOS SANTOS MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL PSIQUIÁTRICO, VAGA DA CENTRAL DE LEITOS.

Data de início e término da viagem:

05/06/2017

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).

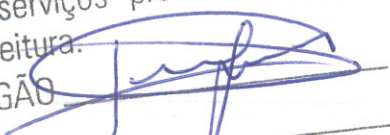
Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

  
(Gilberto Guisi)  
Secretário de Administração

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

  
Marisa de Fatima Tessari

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

saúde  
dire