

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

003035/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.016.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES  
Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8  
Endereco: AV PARANA SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 163  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 735  
CGC: 815.614.749-91

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 06.06.17 Vencimento: 06.06.17  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
20.000,00 9.981,80 219,00 9.762,80

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao-----  | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|--|----------------|-------------|
| 1    | 1   |     | Valor ref despesas c/ 01 diaria (06/06/2017) p/ transporte de paciente ate a cidade de Campo Mourao-Pr, cfe Lei n°1353/2015 e autorizacao n°1151/2017, 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 Liquidacao  
Servico Prestado Responsavel Data: 06/06/17.

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

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

Pague-se a importancia Acima Processada Jadilson Recebi a importancia Acima Processada Trany Aueno  
SECRET. FINANCAS ASSINATURA CREDOR

Cheque Debitos Certifico Haver Pago a Importancia Acima Jadilson  
Banco Brasul mencionada TESOUREIRO

Recursos: Id de Saude ck 11.478-2

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Nº 1151/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

CPF: 815.614.749-91

Matrícula  
2269-1/1

5.382.576-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE VIVALDINA DE SOUZA, PÓS CIRURGICO MAIS ACOMPANHANTE NA CLÍNICA DIAGNÓSTICO.

Data de início e término da viagem:

06/06/2017

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

Gilberto Gursi  
Secretário de Administração

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

Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) fiscal(is)  
corresponde a material adquirido  
ou serviços prestados a este  
Município.  
PREFEITURA  
ÓRGÃO

Saúde  
livre