

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

004138/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE  
 Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00  
 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: 209  
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904  
 CGC: 815.614.749-91

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 24.07.17 Vencimento: 24.07.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 24.000,00 9.617,20 244,00 9.373,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (24/07/2017), p/ transporte de paciente ate a cidade de Curitiba/Pr, cfe Lei n° 1353/2015 e autorizacao n°1204/2017, em anexo.	244,00	244,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Total Geral 244,00

De Caro que o Material foi Fornecido Servico Prestado

Liquidacao

RESPONSAVEL

Data: 24/07/17

Pagamento

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

Ordem de Pagamento

Em 24/07/17

Pague-se a importancia Acima Processada

SECRET. FINANCAS

Recibo

Em 24/07/17

Recebi a importancia Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque Loelito

Banco Brasil

Recursos: Ed de Saude ck 11-478-2

Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada

TESOUREIRO

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1204/2017

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 GISELE SALVATICO MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE E ADILSON KLAUS AO HOSPITAL DO ROCCIO

Data de início e término da viagem:

24/072017

Destino da viagem:

CURITIBA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 244,00 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO 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\$ 244,00  
(DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

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

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

saúde  
Livre