

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

005492/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 209  
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 904  
Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES CGC: 815.614.749-91  
Banco: 001 Ag: 3030C/C:009922-8  
Endereco: AV PARANA SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:15.09.17 Vencimento:15.09.17  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
29.000,00 7.894,80 73,20 7.821,60

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesa c/ 0,4 diaria (16/09/2017) p/ transportar pacientes ate a cidade de Nova Aurora/Pr, cfe Lei no 1353/2015 e autorizacao no 1263/2017, em anexo.	73,20	73,20

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega  
-----  
ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR  
-----  
Total Geral 73,20  
-----  
ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado  
-----  
Data: 15/09/17.  
RESPONSAVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
Em 15/09/17. Em 15/09/17.

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

Cheque *Debito*  
Banco *Brasil*  
-----  
Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
TESOUREIRO

Recursos: *Id de Saude ek 11.478-2*



ESTADO DO PARANÁ

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1263/2017

Através da presente autorizo o Sr. (a):

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

CPF: 815.614.749-91

Matrícula  
2269-1/1

RG Nº

5.382.576-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

1 – Joceli Marcos Tavares – Clinogastro as 08h00m + acompanhante. Sebastião Antunes da Rocha – Clinogastro as 09h00m.

Data de início e término da viagem:

16/09/2017

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

RENAULT SANDERO ERJ-0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0.4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS).

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

ÓRGÃO

*[Assinatura]*  
Responsável pelo recebimento

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

*[Assinatura]*  
Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS).

*[Assinatura]*  
Servidor Municipal