

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

002325/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.03  
Credor: 1074 NEIMAR BEGNINI  
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:010629-1  
Endereco:

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 242  
AGENTES POLITICOS Conta: 1051  
CGC: 024.806.619-62

Fone:

Dispensa por Lim Emissao:13.04.18 Vencimento:13.04.18  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
25.000,00 21.023,80 183,00 20.840,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (13/04/2018), Econtro com Sec. de Saude na cidade de Nova Auro -ra Pr, cfe Lei no 1353/15 e autorizacao no 1434/18 em anexo	183,00	183,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
183,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado  
Data: 12/04/18.

RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 12/04/18. Em 12/04/18.

Pague-se a importancia Acima Processada  
SECRET. FINANCAS

Recebi a importancia Acima Processada  
ASSINATURA CREDOR

Cheque Debitos  
Banco Brasil

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
TESOUREIRO

Recursos: Fud. de Saude ct 11.478-2

1082028  
1434

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1434/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

NEIMAR BEGNINI

Matrícula 653-0/1

6.975.814-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Justificativa para realização da viagem:

AGENDA COM SECRETÁRIO DE SAÚDE NO HOSPITAL NOVA AURORA

Data de início e término da viagem:

13/04/2018

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

COROLLA AXB 4633

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

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

Servidor Municipal

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

Responsável pelo recebimento