

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

002561/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 1354 GILMAR FERNANDES  
Banco: 001 Ag: 3030C/C:011379-4  
Endereco: AV PARANA S/N CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592  
CGC: 638.008.619-68

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 20.04.18 Vencimento: 20.04.18  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
25.000,00 20.386,68 58,56 20.328,12

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesa c/ 0,4 diaria (20/04/2018) para transporte de paciente ate a cidade de Nova Aurora-Pr, cfe Lei no 1353/2015 e autorizacao no 1443/2018, em anexo.	58,56	58,56

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
58,56

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado  
Liquidacao  
Data: 20/04/18.  
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 20/04/18.  
Recibo Em 20/04/18.

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: Ed. de Saude ck 11.478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1443/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

GILMAR FERNANDES

CPF: 638.008.919-68

Matrícula 23853-8/1

4.550.839-0 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE JOCELI MARCOS TAVARES, PARA INTERNAMENTO E PROCEIMENTO CIRURGICO, MAIS ACOMPANHANTE ZENIR MEURER TAVARES

Data de início e término da viagem:

20/04/2018

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:


R\$ 146,40 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS QUARENTA CENTAVOS)

Valor total das diárias:


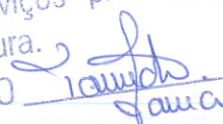
R\$ 58,56 (CINQUENTA E OITO REAIS CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

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\$ 58,56  
(CINQUENTA E OITO REAIS CINQUENTA E  
SEIS CENTAVOS)

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