

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

002610/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE      Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00      DIARIAS - PESSOAL CIVIL      Conta: 265  
Desdobramento: 3390.14.14.01      SERVIDORES EFETIVOS      Conta: 592  
Credor: 1354 GILMAR FERNANDES      CGC: 638.008.619-68  
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:011379-4  
Endereco: AV PARANA S/N CENTRO      Fone:      TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim      Emissao:23.04.18      Vencimento:23.04.18  
---Valor Orcado---      ---Saldo Anterior--      -Valor do Empenho-      ---Saldo Atual----  
25.000,00      20.328,12      175,20      20.152,92

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (23/04/2018) para transporte de paciente ate a cidade de Sao Jose dos Pinhas - PR, cfe Lei no 1353/15 e autorizacao no 14 44/18, em anexo.	175,20	175,20

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega      Total Geral 175,20  
-----  
ENCARREGADO SERVICOS      CONTADOR      ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido      Data: 24/04/18.  
Servico      Prestado      RESPONSÁVEL

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

----- Ordem de Pagamento -----      ----- Recibo -----  
Em 24/04/18.      Em 24/04/18.

Pague-se a importancia      Recebi a importancia  
Acima Processada      Acima Processada      *J. L. S. C.*  
SECRET. FINANÇAS      ASSINATURA CREDOR

Cheque *Debita*      Certifico Haver Pago  
Banco *Brasil*      a Importancia Acima      *J. L. S. C.*  
Mencionada      TESOUREIRO

Recursos: *Id. de Saude ck 11-478-2*

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1444/2018

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:

LEVAR PACIENTE LETICIA BADALOTI PARA CONSULTA COM DR. SAVIO - NEUROLOGISTA

Data de início e término da viagem:

23/04/2018

Destino da viagem:

SÃO JOSÉ DOS PINHAIS – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO SANDERO PLACAS ERJ 0078

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:


R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

Valor total das diárias:


R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE 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.

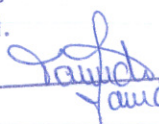
Autorizado

  
Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

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

ÓRGÃO

  
Responsável pelo recebimento