

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

003909/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 242  
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 1281  
Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS CGC: 499.821.099-87  
Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:001857-0  
Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:19.06.18 Vencimento:19.06.18  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
25.000,00 19.523,68 195,20 19.328,48

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao-----   | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 1    | 1   |     | Valor ref. despesa c/ 01 diaria (19/06/2018) ate Curitiba-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1384/16 e autorizacao 1488/18 em anexo. | 195,20         | 195,20      |

# SAÚDE BAIXA

Local de Entrega

Total Geral  
195,20

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado  
Data: 20/06/18

RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 20/06/18 . Em 20/06/18 .

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: Fundo munic. Saude ck 11-478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1488/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS

CPF: 499.821.099-87

Matrícula 617-3/1

4.812.688-3  
SSP/PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE MARIA CASTANHETI ALAMINI, MAIS ACOMPANHANTE AO HOSPITAL SÃO LUCAS; FABIA REGINA RIBEIRO ARAUJO AO CARTÓRIO.

Data de início e término da viagem:

19/06/2018

Destino da viagem:

CURITIBA – PR

Meio de Transporte utilizado:

SANDERO PLACAS ERJ 0078

**VEÍCULO OFICIAL**

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

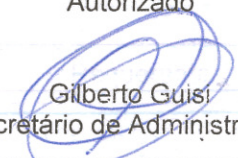
R\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS).

Valor total das diárias:

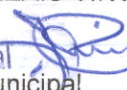
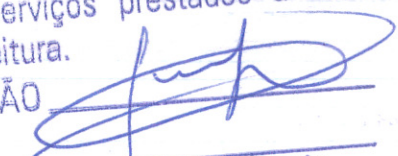
R\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS).

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 030/2009, 047/2009, 188/2010, Lei 1.191/2015 e 1384/16 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

  
Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA 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