

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

004993/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 4075 Giovana Ap. de Moura  
Banco: 000 Ag: 303 C/C:  
Endereco: AV PARANA 1245 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 242  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 1281  
CGC: 046.392.219-08

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 01.08.18 Vencimento: 01.08.18  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
25.000,00 18.744,32 195,20 18.549,12

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (01/08/2018) ate Florianopolis-SC, participar de curso sobre Auriculoterapia, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1515/18 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 Dilceia J. Hauori  
Servico Prestado Data: 01/08/18.  
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 01/08/18. Em 01/08/18.

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

Cheque *rebitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11-4782





ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1515/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

GIOVANA APARECIDA DE MOURA

CPF04639221908

Matrícula  
640-8/1

7.993.020-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

ENFERMEIRA

Justificativa para realização da viagem:

PARTICIPAR DO CURSO DE AURICULOTERAPIA

Data de início e término da viagem:

01/08/2018

Destino da viagem:

FLORIANÓPOLIS – SC.

Meio de Transporte utilizado:

ÔNIBUS

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

R\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E 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 Guisí

Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 195,20 (CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)

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

Responsável pelo  
Servidor Municipal

*Giovana Moura*

*[Handwritten signature]*