

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

005937/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
 Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00  
 Desdobramento: 3390.14.14.01  
 Credor: 4757 MARISA DE FATIMA TESSARI  
 Banco: 000 Ag: C/C:  
 Endereco:

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265  
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592  
 CGC: 038.719.619-65

Fone:

Dispensa por Lim Emissao: 11.09.18 Vencimento: 11.09.18  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 25.000,00 18.924,12 195,20 18.728,92

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (11/09/2018) ate Curitiba-Pr, acompanhar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1542/18 em anexo.	195,20	195,20

**BAIXA**  
**SAÚDE**

Local de Entrega

Total Geral  
 195,20

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado Responsavel Data: 11/09/18.  
 -----RESPONSAVEL-----

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 11/09/18. Em 11/09/18.

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

Cheque Debito Banco Brasil Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada TESOUREIRO

Recursos: Fundo Munic de Saude c/c 11478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1542/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

MARISA DE FATIMA TESSARI

Matrícula 553-3/1

8.708.272-5

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

ENFERMEIRA

Justificativa para realização da viagem:

ACOMPANHAR PACIENTE TEREZINHA ANTUNES LAURIANO, MAIS ACOMPANHANTE - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO EVANGÉLICO - VAGA CENTRAL DE LEITOS

Data de início e término da viagem:

11/09/2018

Destino da viagem:

CURITIBA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA BAL 8156

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

*Marisa de Fatima Tessari*

Atesto que o servidor Municipal

Fiscal corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.

ÓRGÃO