

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

006477/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS  
Banco: 237 Ag: 3030C/C:001857-0  
Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592  
CGC: 499.821.099-87

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 01.10.18 Vencimento: 01.10.18  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual----  
25.000,00 18.495,16 175,20 18.319,96

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref despesas c/ 01 diaria (01/10/2018) para transporte de paciente ate a cidade de Campo Largo-Pr, cfe Lei no 1353/15 e autorizacao no 1562/18 em anexo	175,20	175,20

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

*[Signature]*

Total Geral  
175,20

*[Signature]*

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado  
Liquidacao  
*[Signature]*  
Data: 02/10/18.  
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 02/10/18. Recibo Em 02/10/18.

Pague-se a importancia  
Acima Processada  
*[Signature]*  
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia  
Acima Processada  
*[Signature]*  
ASSINATURA CREDOR

Cheque *[Signature]*

Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada  
*[Signature]*  
TESOUREIRO

Banco Brasil

Recursos: Ind. de Saúde ck 11.478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1562/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

JOÃO FERAZ DOS SANTOS

CPF:499.821.099-87

Matrícula  
617-3/1

4.812.688-3

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR ALTA PACIENTE LEONILDA SCHLICKMANN NO HOSPITAL SÃO LUCAS CAMPO LARGO

Data de início e término da viagem:

01/10/2018

Destino da viagem:

CAMPO LARGO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4365

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