

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

006597/18 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
 Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00  
 Desdobramento: 3390.14.14.01  
 Credor: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues  
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:006526-9  
 Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 265  
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 592  
 CGC: 040.491.849-23

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 08.10.18 Vencimento: 08.10.18  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 25.000,00 18.319,96 175,20 18.144,76

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao-----   | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 1    | 1   |     | Valor ref. despesa c/ 01 diaria (10/10/2018) ate Campo Largo-PR transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1569/18 em anexo. | 175,20         | 175,20      |

**BAIXA**

**SAÚDE**

Local de Entrega  
 -----  
 ENCARGADO SERVICOS  
 -----  
 CONTADOR  
 -----  
 Total Geral 175,20  
 -----  
 Dilecia S. Bauri  
 -----  
 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 -----  
 RESPONSÁVEL  
 -----  
 Data: 10/10/18.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 10/10/18. Em 10/10/18.  
 Pague-se a importancia Acima Processada  
 -----  
 SECRET. FINANÇAS  
 -----  
 Recebi a importancia Acima Processada  
 -----  
 ASSINATURA CREDOR

Cheque *Quilites*  
 Banco *Brasil*  
 Recursos: *Fundo Mun. saúde ck 11.478-2*  
 -----  
 Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
 -----  
 TESOUREIRO



### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1569/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

THIAGO MARCELO RODRIGUES

Matrícula 23851-1/1

8.634.279-0

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

PEGAR PACIENTE DE ALTA MARCOS RUBENS SIMÕES – PENSÃO IDEAL EM CAMPO LARGO

Data de início e término da viagem:

10/10/2018

Destino da viagem:

CAMPO LARGO – PR.

Meio de Transporte utilizado:

CRONOS 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)

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

do recebimento