

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

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES  
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:00009922-8  
Endereco: AV PARANA SN CENTRO

000777/19 Ordinario Orcamentario  
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713  
CGC: 815.614.749-91

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:14.02.19 Vencimento:14.02.19  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
27.500,00 26.310,72 175,20 26.135,52

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (14/02/2019) ate Loanda-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1660/2019 em anexo.	175,20	175,20

# SAÚDE

# BAIXA

Local de Entrega

*[Signature]*  
CONTADOR

Total Geral  
175,20  
*[Signature]*  
ORDENADOR DA DESPESA

ENCARREGADO SERVICOS

-----Liquidacao-----  
De quem o Material foi Fornecido  
Serviço Prestado *[Signature]* Data: 18/02/19.  
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 18/02/19. Em 18/02/19.

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

Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11.478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1660/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

CPF: 815.614.749-91

Matrícula  
2269-1/1

5.382.576-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PACIENTE SIRLEI APARECIDA DOS SANTOS MAIS ACOMPANHANTE PARA INTERNAMENTO

Data de início e término da viagem:

14/02/2019

Destino da viagem:

LOANDA – 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\$ R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS)

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal(is) de R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS) corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.  
ÓRGÃO