

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 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275  
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713  
Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS CGC: 499.821.099-87  
Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:00001857-0  
Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 27.03.19 Vencimento: 27.03.19  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
27.500,00 24.842,46 73,20 24.769,26

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 40% de diaria (27/03/2019) ate Corbelia-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1687/2019 em anexo.	73,20	73,20

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega  
-----  
ENCARREGADO SERVICOS  
-----  
CONTADOR  
-----  
ORDENADOR DA DESPESA  
-----  
Total Geral  
73,20

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado  
-----  
RESPONSAVEL  
-----  
Data: 29/03/19.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 29/03/19. Em 29/03/19.  
Pague-se a importancia Acima Processada Recebi a importancia Acima Processada  
SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque 2 Bilites Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada  
Banco Brasil  
Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11-478-2  
TESOUREIRO

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1687/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

JOÃO FERRAZ 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:

LEVAR PACIENTE CLAUDIOMIRO KLUNK E FELIPE KRAMER AO HOSPITAL SANTA SIMONE

Data de início e término da viagem:

27/03/2019

Destino da viagem:

CORBÉLIA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

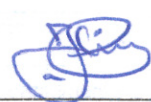
Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 723/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.


Autorizado

  
Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS).

Servidor Municipal

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

  
Responsável pelo recebimento

*Saúde  
hire*