

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

002009/19 Ordinario Orcamentario

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: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues CGC: 040.491.849-23  
Banco: 001 Ag: 3030C/C:00006526-9  
Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:01.04.19 Vencimento:01.04.19  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
27.500,00 23.892,06 183,00 23.709,06

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (01/04/2019) ate Assis Chateaubriand-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/2015 e autorizacao 1694/2019 em anexo.	183,00	183,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

*[Signature]*  
CONTADOR

Total Geral  
183,00  
*[Signature]*  
ORDENADOR DA DESPESA

ENCARREGADO SERVICOS

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao  
Servico Prestado *[Signature]* Data: 02/04/19.  
RESPONSAVEL

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

Ordem de Pagamento Em 02/04/19. Recibo Em 02/04/19.

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

Cheque *[Signature]* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada *[Signature]*  
Banco Brasil TESOUREIRO

Recursos: Fundo Mun. saude ch 11.478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1694/2019

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:

TRANSPORTAR PACIENTE DE ALTA ADMILSON OLIVEIRA VARGAS A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE MOACIR MICHELETTO

Data de início e término da viagem:

01/04/2019

Destino da viagem:

ASSIS CHATEAUBRIAND – PR.

Meio de Transporte utilizado:

CRONOS PLACAS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

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

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 Guisj  
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

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