

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: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS  
 Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:00001857-0  
 Endereço: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

002154/19 Ordinario Orcamentario  
 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275  
 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713  
 CGC: 499.821.099-87

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 04.04.19 Vencimento: 04.04.19  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 27.500,00 23.416,86 219,00 23.197,86

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (04/04/2019) ate Rolandia-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1702/2019 em anexo.	219,00	219,00

# SAÚDE

**BAIXA**

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

Total Geral  
 219,00  
 Dilcia S. Benoni  
 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido Dilcia S. Benoni  
 Servico Prestado Responsavel Data: 05/04/19.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 05/04/19. Em 05/04/19.

Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada Acima Processada  
 SECRETARIA FINANCAS ASSINATURA CREDOR

Cheque 2 Rubitos Certifico Haver Pago  
 Banco Brasil a Importancia Acima  
 Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11.478

TESOUREIRO

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1702/2019

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 JOSÉ ANTONIO DE SOUZA - CASA DE SAÚDE DE ROLÂNDIA - VAGA CENTRAL DE LEITOS

Data de início e término da viagem:

04/04/2019

Destino da viagem:

ROLÂNDIA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS BCG - 4363

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

01 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE 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 Guisi  
Secretário de Administração

Recebi a importância de R\$ 219,00  
(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

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

Saúde  
livre

Responsável pelo recebimento