

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:15.05.19 Vencimento:15.05.19  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 27.500,00 19.249,86 73,20 19.176,66

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 40% de diaria (15/05/2019) ate Corbelia-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1746/2019 em anexo.	73,20	73,20

# BAIXA SAÚDE

Local de Entrega Total Geral  
73,20

-----  
 ENCARGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido Data: 17/05/19.  
 Servico Prestado RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 17/05/19. Em 17/05/19.

Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada Acima Processada

SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

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

TESOUREIRO

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1746/2019

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  
SSP/PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE EURIDES EDUARDO C. DE MELLO E IVONETE TONIAL AO HOSPITAL SANTA SIMONE

Data de início e término da viagem:

15/05/2019

Destino da viagem:

CORBÉLIA - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA 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:

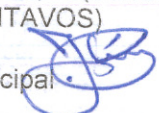
R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS VINTE CENTAVOS)

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, 732/2012 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 