

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: 3030C/C:00001857-0
 Endereço: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

003605/19 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: 06.06.19 Vencimento: 06.06.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 17.957,86 219,00 17.738,86

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (06/06/2019) ate Londrina-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1774/2019 em anexo.	219,00	219,00

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

[Signature]

Total Geral
219,00
[Signature]

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado *[Signature]* Data: 07/06/19 .
 RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 07/06/19 . Em 07/06/19 .

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

Cheque *Lebites* Certifico Haver Pago
 Banco *Brazil* a Importancia Acima
 Recursos: *Fundo Mun. Saude ch 11.448-2* Mencionada *[Signature]*
 TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1774/2019

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 AMELIA ROSA RIBEIRO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PARA CONSULTA E MARCELO DA CRUZ MAIS IRMÃO PAULO MARCOS DA CRUZ PARA CONSULTA

Data de início e término da viagem:

06/06/2019

Destino da viagem:

LONDRINA - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

R\$ 219,00 (DUZNETOS 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, 732/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Gilberto Guisi
Secretário de Administração

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

Servidor Municipal

Atesto que as diárias autorizadas
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados a esta
Prefeitura.

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento