

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

005297/19 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: 2186 ARI PAULI CGC: 686.790.179-49  
 Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:00009957-0  
 Endereco: AV SAO PAULO S/N CENTO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:13.08.19 Vencimento:13.08.19  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 27.500,00 14.448,46 73,20 14.375,26

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa com 0,4 diaria (13/08/2019) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1833/2019 em anexo.	73,20	73,20

**BAIXA SAUDE**

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

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido Responsavel  
 Servico Prestado Data: 14/08/19.

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 14/08/19. Em 14/08/19.

Pague-se a importancia Acima Processada  
 SECRET. FINANCAS RECEBI a importancia Acima Processada  
 ASSINATURA CREDOR

Cheque Debitos Certifico Haver Pago a Importancia Acima  
 Banco Brasil mencionada  
 TESOUREIRO

Recursos: Fundo Muno Saude ck 11-478-2

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1833/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ARI PAULI

CPF:686.790.179-49

Matrícula 158-9-1

4.573.866-3

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE ELOISE VITORIA DA SILVA SANTOS AO HOSPITAL DR. AURÉLIO

Data de início e término da viagem:

13/08/2019

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA AWF 6229

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)

Ari Pauli

Servidor Municipal

Atesto que a(s) Nota(s) correspondente(s) ao material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento