

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

005322/19 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: 1000 ALEXANDRE D. HENRIQUES CGC: 815.614.749-91  
 Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:00009922-8  
 Endereco: AV PARANA SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:14.08.19 Vencimento:14.08.19  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 27.500,00 14.156,26 73,20 14.083,06

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 0,4 diaria (14/08/2019) ate Nova Aurota-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1834/2019 em anexo.	73,20	73,20

**BAIXA SAUDE**

Local de Entrega \_\_\_\_\_ Total Geral 73,20  
 \_\_\_\_\_ *[Assinatura]* \_\_\_\_\_ *[Assinatura]*  
 ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido \_\_\_\_\_  
 Servico Prestado *[Assinatura]* Data: 14/08/19.  
 RESPONSÁVEL

-----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 Recebi a importancia *[Assinatura]*  
 Acima Processada Acima Processada ASSINATURA CREDOR  
 SECRET. FINANÇAS

Cheque *[Assinatura]* Certifico Haver Pago a Importancia Acima \_\_\_\_\_  
 Banco Brasil Mencionada *[Assinatura]*  
 Recursos: Fundo Mun. Saude ct 11.478-2 TESOUREIRO

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1834/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES

CPF: 815.614.749-91

Matrícula  
2269-1/1

5.382.576-2

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE GORETE MARIA NURBEG PEREIRA – HOSPITAL DR. AURELIO PARA CIRURGIA. PEGAR PACIENTE DE ALTA ELOISE VITORIA DA SILVA SANTOS AO HOSPITAL DR. AURELIO.

Data de início e término da viagem:

14/08/2019

Destino da viagem:

NOVA AURORA – PR.

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA BCW PLACAS BCW 5C50

**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 E 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

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

Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

Recebi a importância de R\$ 73,20 (SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS)

Servidor Municipal