

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

006967/19 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 249  
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 802  
Credor: 770 VALDECIR LUIS JOAQUIM CGC: 680.726.519-00  
Banco: 000 Ag: C/C:  
Endereco: AV. BRASIL S/N Fone: 045 235-1406 TRES BARRAS DO PR.

Dispensa por Lim Emissao:16.10.19 Vencimento:16.10.19  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
27.000,00 24.053,50 91,50 23.962,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa com 0,5 diaria (16/10/2019) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic 1353/15 e autorizacao 1927/2019 em anexo.	91,50	91,50

**BAIXA**

**SAÚDE**

Local de Entrega \_\_\_\_\_ Total Geral 91,50

ENCARREGADO SERVICOS \_\_\_\_\_ CONTADOR \_\_\_\_\_ ORDENADOR DA DESPESA \_\_\_\_\_

Declaro que o Material foi Fornecido \_\_\_\_\_  
Servico Prestado \_\_\_\_\_ Data: 21/10/19.

RESPONSAVEL \_\_\_\_\_

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

Ordem de Pagamento \_\_\_\_\_ Em 21/10/19. Recibo \_\_\_\_\_  
Em 21/10/19.

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 \_\_\_\_\_  
Mencionada \_\_\_\_\_

Recursos: *Fundo Mun. Saude ck 11.478-2*

### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1927/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

VALDECIR LUIZ JOAQUIM

CPF:  
680.726.519-00

Matrícula 2240-3/1

4.213.212-  
SSP/PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

LEVAR PACIENTE ORANDINA BEGNINI E SANTINA NASARIO DENTI MAIS ACOMPANHANTE PARA RETORNO COM MÉDICO

Data de início e término da viagem:

16/10/2019.

Destino da viagem:

NOVA AURORA - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

MEIA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 183,00 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS).

Valor total das diárias:

R\$ 91,50 (NOVENTA E UM REAIS CINQUENTA 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 1353/15, em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Gilberto Guisi  
Secretário de Administração

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

Recebi a importância R\$ 91,50 (NOVENTA E  
UM REAIS CINQUENTA CENTAVOS).

Servidor Municipal