

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

007578/19 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: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues CGC: 040.491.849-23  
Banco: 001 Ag: 3030C/C:00006526-9  
Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:08.11.19 Vencimento:08.11.19  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
27.500,00 6.246,96 73,20 6.173,76

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas com 0,4 diaria (07/11/2019) ate Nova Aurora-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1958/2019 em anexo.	73,20	73,20

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega  
-----  
ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR  
*[Signature]*  
Total Geral 73,20  
*[Signature]*  
ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido *[Signature]*  
Servico Prestado Responsavel Data: 08/11/19.  
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 08/11/19. Em 08/11/19.  
Pague-se a importancia Recebi a importancia *[Signature]*  
Acima Processada Acima Processada ASSINATURA CREDOR  
SECRET. FINANÇAS

Cheque *Debitos* Certifico Haver Pago a Importancia Acima *[Signature]*  
Banco *Brasil* mencionada TESOUREIRO  
Recursos: *Fundo mun. saude de 11.478.2*





ESTADO DO PARANÁ

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

## AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1958/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

TIAGO MARCELO RODRIGUES

Matrícula 23851-1/1

8.634.279-0

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente: Santina Nasario Oliques denti no Hospital Aurelio – as 08: 00 hrs na cidade de Nova Aurora

Data de início e término da viagem:

07/11/2019

Destino da viagem:

Nova Aurora - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO AMBULÂNCIA 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 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

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

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

Tania Conradi Tavares  
Secretaria de Saúde/Hospital Municipal