

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

007953/19 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00  
Desdobramento: 3390.14.14.01  
Credor: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues  
Banco: 001 Ag: 3030C/C:00006526-9  
Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275  
SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713  
CGC: 040.491.849-23

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao: 22.11.19 Vencimento: 22.11.19  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
27.500,00 4.365,56 438,00 3.927,56

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 02 (duas) diarias para transporte de pacientes nos dias 24 e 25/11/2019 ate a cidade de Campo Largo-PR, cfe Lei no 378/07 e autorizacao no 1997/2019, em anexo.	438,00	438,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
438,00

*[Signature]*  
CONTADOR

*[Signature]*  
ORDENADOR DA DESPESA

ENCARREGADO SERVICOS

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado *[Signature]* Data: 25/11/19.  
RESPONSAVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
Em 25/11/19. Em 25/11/19.

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

Cheque *[Signature]* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada *[Signature]*  
Banco *[Signature]* TRES BARRAS DO PARAN TRES BARRAS DO PARAN  
TESOUREIRO

Recursos: Ind. de Saude de 11.478-2



### AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1997/2019

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 LAURA BEATRIZ GLEN SPANHOLI AO HOSPITAL DO ROCCIO – VAGA CENTRAL DE LEITOS E PAGAR ALTA DO PACIENTE VALDIR BOEGER NO HOSPITAL ANGELINA CARON.

Data de início e término da viagem:

24 E 25/11/2019

Destino da viagem:

CAMPO LARGO - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS PLACAS BCG 4365

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias:

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

Valor total das diárias:

R\$ 438,00 (QUATROCENTOS E TRINTA E OITO 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, 723/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Atesto que as (as) Notais Fiscal  
correspondente(s) foram adquiridas  
ou serviços prestados a esta  
Secretaria de Administração

Prefeitura.

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

Recebi a importância de R\$ 438,00  
(QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS)

Servidor Municipal