

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

000327/15 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.017.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 206  
Desdobramento: 3390.14.14.01 SERV. EFETIVOS Conta: 727  
Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA CGC: 635.390.989-68  
Banco: 001 Ag: 4788-0C/C:005697-9  
Endereco: RUA ANGELO BOARETTO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensada por L Emissao:22.01.15 Vencimento:22.01.15  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
11.000,00 11.000,00 120,00 10.880,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 01 (uma) diaria (22/01/2015) cfe Lei No. 1.167/14 e autorizacao no.508/15, em anexo.	120,00	120,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega

Total Geral  
120,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado

Liquidacao

RESPONSAVEL

Data: 22/01/15.

Pagamento

Descontos: A- INSS- R\$ -  
Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Cred-  
Debi-

Total Descontado  
R\$ -

Ordem de Pagamento

Recibo

Em 22/01/15.

Em 22/01/15.

Pague-se a importancia  
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia  
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque *Débito*  
Banco *Brasil*

Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada

TESOUREIRO

Recursos: *Id de Saude ck 11.478-2*

Controle de Empenhos

Emissão: *[assinatura]*

Conferência: \_\_\_\_\_

Baixa: *[assinatura]*

*152095  
508*



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 508/2015

Através da presente estamos autorizando o Sr. (a):

MIGUEL JOSE DA SILVA

Lotado na Divisão de:

SAUDE

Na função de:

MOTORISTA

A viajar até a cidade de:

GUARAPUAVA-PR

Com fins específicos de:

TRANSPORTE DE PACIENTES SENHOR JULIO CESAR FELIPE +  
ACPTE.

No (s) dia (s):

22/01/2015

No valor de R\$:

120,00

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme determina a Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007 e 723/2012, em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Recebi a importância de R\$ 120,00  
Nome e Assinatura

56979

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

ORGÃO

Assinatura  
Responsável pelo Recebimento

Av. Brasil, 245 - Fone/Fax: (45) 3235-1212 - CEP 85485-000 - Três Barras do Paraná - PR  
CNPJ 78.121.936/0001-68 - E-mail: prefeitura@tresbarras.pr.gov.br

Av. Brasil, 245 - Fone/Fax: (45) 3235-1212 - CEP 85485-000 - Três Barras do Paraná - PR