

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

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE
 Dotacao: 103010008.2.009.3390.14.00.00
 Desdobramento: 3390.14.14.01
 Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS
 Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:00001857-0
 Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

007883/18 Ordinário
 Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DIARIAS - PESSOAL CIVIL: 242
 SERVIDORES EFETIVOS: 1281
 CGC: 499.846.000-00

Fone: TREZ BARRAS DO PARANA

Dispensa por Lim
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- Emissao: 18.12.18 Vencimento: 18.12.18
 25.000,00 13.257,60 ---Valor do Empenho--- ---Saldo Atual---
 175,20 13.082,40

Item	Qtd	Unid	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesa c/ 01 diaria (18/12/2018) ate Londrina-Pr, transportar paciente da Sec. de Saude, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1630/18 em anexo.	175,20	175,20

BAIXA
SAÚDE

Local de Entrega

[Assinatura]
 CONTADOR

Total Geral
 175,20
[Assinatura]
 ORDENADOR DA DESPESA

ENCARREGADO SERVICOS

-----Liquidacao-----
 O laro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado *[Assinatura]* Data: 20/12/18.
 RESPONSÁVEL

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

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 20/12/18. Em 20/12/18.
 Pague-se a importancia
 Acima Processada *[Assinatura]* Recebi a importancia
 SECRET. FINANÇAS Acima Processada
[Assinatura] ASSINATURA CREDOR

Cheque *Libito* Certifico Haver Pago
 Banco *Brasil* a Importancia Acima
 Recursos: *Fundo Mun. Saude* mencionada
ck 11-478-2 TESOUREIRO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1630/2018

Através da presente autorizo o Sr. (a):

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS

CPF: 499.821.099-87

RG Nº

Matrícula
617-3/1

4.812.688-3

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR ALTA DO PACIENTE MARCELO AUGUSTO GONÇALVES DA CRUZ MAIS SUA MÃE DE ACOMPANHANTE

Data de início e término da viagem:

18/12/2018

Destino da viagem:

LONDRINA - PR.

Meio de Transporte utilizado:

AMBULÂNCIA PLACAS BAL 8156

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

UMA DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS).

Valor total das diárias:

R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO 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

Recebi a importância de R\$ 175,20 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS VINTE CENTAVOS).

Servidor Municipal

Atesto que a(s) nota(s) fiscal(is) corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento