

# Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190  
CEP: 14.840-000  
CNPJ: 48.664.304/0001- 80

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: SAÚDE PRIORIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA		N.EMPENHO/TIPO 2025/010171 001Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699	DIÁRIAS DE MOTORISTAS	00077	N.CONTA 2101

CREDOR 64296 RICARDO TIBURCIO DA SILVA

ENDEREÇO [REDACTED] FONE [REDACTED] CIDADE GUARIBA

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 821/2025	PROC.COMPR	EMIÇÃO 02.12.	VENCIMENTO 30.12.25
----------------------------	--------	-------------------------	------------	------------------	------------------------

FONTE: 1	COD.APL 3010000	DESC. APLIC. ATENÇÃO BÁSICA	VALOR DO EMPENHO 770,00
-------------	--------------------	--------------------------------	----------------------------

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	7		REF. AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 3.509 DE 17 DE MAIO DE 2022, ALTERADA PELA LEI MUNICIPAL Nº 3.792 DE 29 DE ABRIL DE 2025.	770,00	

104  
262  
001000237421  
18051140850

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	770,00	TOTAL LÍQUIDO	770,00

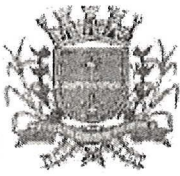
Notas Fiscais  
SOLIC. 821/2025 - 03/12/2025 A 09/12/2025

Pagamento		PAGUE-SE	
CHEQUE : _____		Data: ____/____/____	
Data: 15/12/2025	BANCO : BMS 825		
	CONTA : 13008730		
	CÓD APL: 8958		
TESOUREIRO	Art. Caixa : _____	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 18P 240140/0 - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

DECLARA(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190  
CEP: 14.840-000  
CNPJ: 48.664.304/0001-80

## NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: SAÚDE PRIORIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA		N.EMPENHO/TIPO 2025/010171 000Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699	DIÁRIAS DE MOTORISTAS	2101	N.CONTA 0077
CREDOR 64296 RICARDO TIBURCIO DA SILVA			

ENDERECO RUA [REDACTED]	FONE	CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 821/2025	PROC.COMPR
		EMIÇÃO 02.12.25	VENCIMENTO 30.12.25

FONTE 1	COD. APL 3010000	DESC. APL. ATENÇÃO BÁSICA	VALOR EMPENHO 770,00
---------	------------------	---------------------------	----------------------

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	7		REF. AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM, CONFORME LEI MUNICIPAL N° 3.509 DE 17 DE MAIO DE 2022, ALTERADA PELA LEI MUNICIPAL N° 3.792 DE 29 DE ABRIL DE 2025.	770,00	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	770,00	TOTAL LÍQUIDO	770,00

ANO CONVÊNIO :	N. CONVÊNIO :	TERMO ADITIVO :
ANO CONTRATO :	N. CONTRATO :	TERMO ADITIVO :

Pagamento	CHEQUE : _____		FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL	
	Data: ___/___/___			BANCO : _____
	CONTA			
	CÓD APL: _____			
TESOUREIRO	Art. Caixa : _____			

### RECIBO

DECLARA (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

ASSINATURA

**Número do Pedido: 821/2025**  
**Terça-Feira, 02 de Dezembro de 2025**

Ilmo. Sr.

**DANIEL LEONARDO DE SOUZA**  
**MD. Diretor de Contabilidade**

Venho por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria, em atenção ao Artigo 1º, incisos I à III, da LEI Nº 2510 - DE 27 DE MAIO DE 2.011 E SUAS ALTERAÇÕES, Empenho no valor de **R\$770,00** para custear as despesas com diária do servidor **RICARDO TIBURCIO DA SILVA**, tendo em vista que estena Função de Motorista, realiza o transporte de Municípes, para outras Localidades fora do Município de Guaríba.

**REFERÊNCIA:** TRANSPORTE DE PACIENTES - VIAGEM APARTIR DE 12H  
**SECRETARIA:** SECRETARIA DE SAÚDE  
**PERÍODO:** 03/12/2025 A 09/12/2025  
**UTILIZAÇÃO:** REFEIÇÃO  
**QUANTIDADE DE DIÁRIAS:** 7

Na oportunidade, reitero a Vossa Senhoria os protestos de elevada estima e destinta consideração.

Atenciosamente,

**PATRICIA MENDES DE OLIVEIRA**

Departamento de Transportes

  
**EDMILSON LUIZ CIRINO**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE TRANSPORTE E TRÂNSITO**

Departamento de Transportes

---

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 4585-3  
Conta corrente 130087-3 PREFEITURA M DE G C SU

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 2162 GUARIBA  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido RICARDO TIBURCIO DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 121.606  
Valor 770,00  
Destinação 0  
Data transferência 16/12/2025

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB AC35E996D7461070

---

Assinada por	J3938353 JOVENIL COTTORELLO JUNIOR	16/12/2025 11:32:50
	J1599351 FRANCISCO DIAS MANCANO JUNIOR	16/12/2025 15:47:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J1599351 FRANCISCO DIAS MANCANO JUNIOR.