

# 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 2025/010274 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 65450 GILMAR BATISTA DE SOUZA			

ENDEREÇO	FOFONE	CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 826/2025	PROC. COMPRA
FONTE: 1		DESC. APLIC. ATENÇÃO BÁSICA	VALOR DO EMPENHO 550,00

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	10		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.	550,00	

336  
0001  
13226884.1  
16217374897

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	550,00	TOTAL LÍQUIDO	550,00

Notas Fiscais  
SOLIC. 826/2025 - 09/12/2025 A 18/12/2025

Pagamento	CHEQUE : _____	PAGUE-SE
Data: 17/12/2025	BANCO : <u>BIB SCS</u>	Data: ____/____/____
	CONTA : <u>1300873</u>	
TESOUREIRO	CÓD APL: <u>8958</u>	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 18P 240140/O - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
	Art. Caixa : _____	FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL

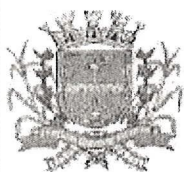
### RECIBO

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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ASSINATURA  
**DOCUMENTO ANEXO**



# 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 2025/010274 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 65450 GILMAR BATISTA DE SOUZA			

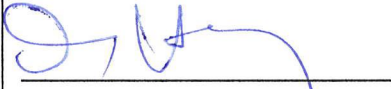
ENDERECO AV. [REDACTED]	FONE	CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 826/2025	PROC.COMPR
		EMISSÃO 08.12.25	VENCIMENTO 30.12.25

FONTE 1	COD. APL 3010000	DESC. APL. ATENÇÃO BÁSICA	VALOR EMPENHO 550,00
---------	------------------	---------------------------	----------------------

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	10		REF. AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM, CONFORME LEI MUNICIPAL N° 3.509 DE 17 DE MAIO DE 2022, ALTERADA PELA LEI MÚNICIPAL N° 3.792 DE 29 DE ABRIL DE 2025.	550,00	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	550,00	TOTAL LÍQUIDO	550,00

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

<b>Pagamento</b>		 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL
CHEQUE :	_____		
Data: ___/___/___	BANCO : _____		
CONTA	_____		
TESOUREIRO	CÓD APL: _____		
	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

**Número do Pedido: 826/2025**  
**Segunda-Feira, 08 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\$550,00** para custear as despesas com diária do servidor **GILMAR BATISTA DE SOUZA**, tendo em vista que estena Função de Motorista, realiza o transporte de Municípes, para outras Localidades fora do Município de Guariba.

**REFERÊNCIA:** TRANSPORTE DE PACIENTES  
**SECRETARIA:** SECRETARIA DE SAÚDE  
**PERÍODO:** 09/12/2025 A 18/12/2025  
**UTILIZAÇÃO:** REFEIÇÃO  
**QUANTIDADE DE DIÁRIAS:** 10

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

Atenciosamente,

**PATRICIA MENDES DE OLIVEIRA**

Departamento de Transportes

**EDIMILSON LUIZ CIRJNO**  
**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 336 BCO C6 S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido GILMAR BATISTA DE SOUZA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 121.806  
Valor 550,00  
Destinação 0  
Data transferência 18/12/2025  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 237E7640B531B508

---

Assinada por	J3938353 JOVENIL COTTARELLO JUNIOR	18/12/2025 09:16:18
	J1599351 FRANCISCO DIAS MANCANO JUNIOR	18/12/2025 10:39:20

Transação efetuada com sucesso.

---

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