

Prefeitura do Município de Guariba

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: ATENÇÃO BÁSICA		N. EMPENHO/TIPO 2021/000285 001Ordinário		RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699	DIÁRIAS DE MOTORISTAS	00102	N. CONTA 0953	
CREDOR 66567 JOSE LUIZ CAMPOPIANO				

ENDEREÇO RUA SÃO MARTINHO 910 VL MANGOLINI	FONE	CIDADE Guariba
---	------	-------------------

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 381/2021	PROC. COMPRA	EMISSÃO 20.01.	VENCIMENTO 30.12.21
----------------------------	--------	-------------------------	--------------	-------------------	------------------------

FONTE: 1	COD. APL 3010000	DESC. APLIC. ATENÇÃO BÁSICA	VALOR DO EMPENHO 450,00
-------------	---------------------	--------------------------------	----------------------------

TEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM, CONFORME LEI MUNICIPAL N° 2.721 DE 10 DE OUTUBRO DE 2013.	450,00	

010233321

TOTAL DESCONTOS			TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL		450,00	TOTAL LÍQUIDO	450,00

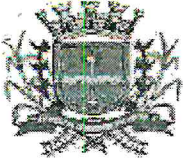
Notas Fiscais
SOLIC. 381/2021 -- 21/01/2021 A 05/02/2021

Pagamento CHEQUE : _____ Data: 02/02/2021 BANCO : CEF. SCS CONTA : 66-0 CÓD APL : 7749 TESOUREIRO Art. Caixa : _____	 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	PAGUE-SE Data: _____ CELSO ANTONIO ROMANO PREFEITO MUNICIPAL
--	--	--

RECIBO

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

DOCUMENTO
ASSINATURA
ANEXO



Prefeitura do Município de Guariba

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

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: ATENÇÃO BÁSICA	N.EMPENHO/TIPO 2021/000285 000Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS	0953	N.CONTA 0102
CREDOR 66567 JOSE LUIZ CAMPOPIANO		

ENDERECO RUA SÃO MARTINHO 910 VL MANGOLINI	FONE	CIDADE Guariba
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 381/2021
	PROC.COMPR	EMIÇÃO 20.01.21
		VENCIMENTO 30.12.21
FONTE 1	COD. APL 3010000	DESC. APL. ATENÇÃO BÁSICA
		VALOR EMPENHO 450,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 2.721 DE 10 DE OUTUBRO DE 2013.	450,00	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	450,00	TOTAL LÍQUIDO	450,00

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

Pagamento	CHEQUE : _____			
	Data: ____/____/____			BANCO : _____
	CONTA			
	CÓD APL:			
TESOUREIRO	Art. Caixa : _____	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	CEL SO ANTONIO ROMANO PREFEITO MUNICIPAL	

RECIBO

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

_____/_____/_____
ASSINATURA

Número do Pedido: 381/2021
Quarta-Feira, 20 de Janeiro de 2021

Ilmo. Sr.

DANIEL LEONARDO DE SOUZA
MD. Diretor de Contabilidade

Venho por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria, em atenção ao Artigo 2º, incisos I e II, da Lei Municipal nº 2.271, de 10 de Outubro de 2.013, Empenho no valor de R\$450,00 para custear as despesas com diária do servidor JOSE LUIZ CAMPOPIANO , 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: 21/01/2021 A 05/02/2021
UTILIZAÇÃO: REFEIÇÃO
QUANTIDADE DE DIÁRIAS: 15

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

Atenciosamente,

PATRICIA MENDES DE OLIVEIRA

Departamento de Transportes



Aparecido Domingos Toste
Chefe de Controle de Tráfego
RG: 17.553.785-1

Diretor de Transportes

Número Pedido: 381

Profissional: JOSE LUIZ CAMPOPIANO - Saldo atual: R\$ 120,00

Centro de Custos: SECRETARIA DE SAÚDE


Nº	Frota	Placa	Cidade - Destino	Data	Entrada	Saída	Diária
4088	64	GHA2172	JABOTICABAL	27/01/2021	16:00	23:30	R\$30,00
4108	87	EHE4580	JABOTICABAL	28/01/2021	14:00	23:30	R\$30,00
4125	64	GHA2172	JABOTICABAL	29/01/2021	16:00	23:30	R\$30,00
4147	102	GIG4017	JABOTICABAL	30/01/2021	12:00	20:30	R\$30,00
4152	64	GHA2172	JABOTICABAL	01/02/2021	16:00	23:30	R\$30,00
4190	64	GHA2172	JABOTICABAL	03/02/2021	16:00	23:30	R\$30,00
4209	102	GIG4017	JABOTICABAL	04/02/2021	16:00	23:30	R\$30,00
4224	64	GHA2172	JABOTICABAL	05/02/2021	16:00	23:30	R\$30,00
4240	102	GIG4017	JABOTICABAL	06/02/2021	12:00	20:45	R\$30,00
4251	64	GHA2172	JABOTICABAL	08/02/2021	16:00	23:30	R\$30,00
4265	102	GIG4017	JABOTICABAL	09/02/2021	16:00	23:30	R\$30,00

Data do Pedido: 21/01/2021 - 05/02/2021

Quantidade de Viagens Realizadas: 11

Valor do Pedido: R\$450,00

Valor das Diárias: R\$330,00



Aparecido Donizete Tobias
Chefe de Controle de Tráfego
RG: 11.563.786-0

Diretor de Transportes

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2162 / 006 / 00000066-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA
CPF/CNPJ:	48.664.304/0001-80

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0023 / 00001023332-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LUIZ CAMPOPIANO
CPF/CNPJ:	141.195.808-06
Valor:	R\$ 450,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JOSE LUIZ CAMPOPIANO
Histórico:	

Data de débito:	02/02/2021
Data / Hora da operação:	02/02/2021 13:46:29

Código da operação:	00187762
Chave de segurança:	UVAQF0KVRVVL061E

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104