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 2020/006143 001Ordinário	RECURSO Orçamentário

ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS 00107 | N.CONTA 1175

CREDOR 69379 EDDY GOMES DA VEIGA

ENDEREÇO RUA SERGIO VIZIACK 35 RESIDENCIAL NELS | FONE | CIDADE GUARIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica		291/2020		14.10.	30.12.20

FONTE:	COD.APL	DESC. APLIC.	VALOR DO EMPENHO
1	3010000	ATENÇÃO BÁSICA	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

Notas Fiscais

SOLIC. 291/2020 --- 15/10/2020 A 29/10/2020

Pagamento

CHEQUE :_____

Data :__/__/____ BANCO :_____

CONTA

_____ CÓD APL:_____

TESOUREIRO Art. Caixa :_____

DANIEL LEONARDO DE SOUZA
CRC 1SP 240140/O - 5
DIRETOR DE CONTABILIDADE

PAGUE-SE

Data :__/__/____

FRANCISCO DIAS MANÇANO JÚNIOR
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 IRREVOGÁVEL 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: ATENÇÃO BÁSICA	**N.EMPENHO/TIPO** 2020/006143 000Ordinário	**RECURSO** Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	**UNIDADE EXECUTORA** 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS 1175		**N.CONTA** 0107
CREDOR 69379 EDDY GOMES DA VEIGA		
ENDEREÇO RUA SERGIO VIZIACK 35 RESIDENCIAL NELS	**FONE**	**CIDADE** GUARIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica		291/2020		14.10.20	30.12.20

FONTE	COD. APL	DESC. APL	VALOR EMPENHO
1	3010000	ATENÇÃO BÁSICA	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

TESOUREIRO

CÓD APL:

Art. Caixa :

DANIEL LEONARDO DE SOUZA
CRC 1SP 240140/O - 5
DIRETOR DE CONTABILIDADE

FRANCISCO DIAS MANÇANO JÚNIOR
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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

___/___/____

ASSINATURA

CONTROLE DE VIAGENS

Gerado por: PATRICIA MENDES DE OLIVEIRA
Data: 21/10/2020 14:37

Número do Pedido: 291/2020
Quarta-Feira, 14 de Outubro de 2020

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 despeas com diária do servidor **EDDY GOMES DA VEIGA** , tendo em vista que estena Função de Motorista, realiza o transporte de Municipes, para outras Localidades fora do Municipio de Guariba.

REFERÊNCIA:	TRANSPORTE DE PACIENTES
SECRETARIA:	SECRETARIA DE SAÚDE
PERÍODO:	15/10/2020 A 29/10/2020
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

Alexandre José Manzet
Autoridade de Trânsito
Prefeitura Municipal de Guariba

Diretor de Transportes

CONTROLE DE VIAGENS

RELATÓRIO DE VIAGENS REALIZADAS

Gerado por: PATRICIA MENDES DE OLIVEIRA
Data: 04/11/2020 10:23

Número Pedido: 291
Profissional: EDDY GOMES DA VEIGA - Saldo atual: R$ 60.00
Centro de Custos: SECRETARIA DE SAÚDE

Nº	Frota	Placa	Cidade - Destino	Data	Entrada	Saída	Diária
2909	104	GBA-9025	RIBEIRÃO PRETO	23/10/2020	05:30	18:00	R$60,00
2931	104	GBA-9025	RIBEIRÃO PRETO	26/10/2020	07:00	19:40	R$60,00
2949	104	GBA-9025	RIBEIRÃO PRETO	27/10/2020	05:30	19:00	R$60,00
2989	104	GBA-9025	RIBEIRÃO PRETO	29/10/2020	07:00	17:30	R$30,00
3009	102	GIG4017	JABOTICABAL	31/10/2020	04:30	12:00	R$30,00
3019	60	GBJ-8662	JABOTICABAL	02/11/2020	04:30	16:00	R$30,00
3022	104	GBA-9025	RIBEIRÃO PRETO	03/11/2020	07:00	18:20	R$60,00

Data do Pedido: 15/10/2020 - 29/10/2020
Quantidade de Viagens Realizadas: 7
Valor do Pedido: R$450,00
Valor das Diárias: R$330,00

Diretor de Transportes