

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 2021/000923 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 8200 ANTENOR BALBINO FILHO		

ENDEREÇO RUA EVARISTA VAZ 1190 CENTRO	FONE	CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO 403/2021	PROC. COMPRA
EMISSÃO 11.02.	VENCIMENTO 30.12.21	
FONTE: 1	COD. APL 3010000	DESC. APLIC. ATENÇÃO BÁSICA
		VALOR DO EMPENHO 450,00

ITEM	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	104 2162 00100246439

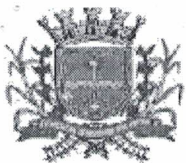
TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	450,00	TOTAL LÍQUIDO	450,00

Notas Fiscais
SOLIC. 403/2021 --- 12/02/2021 A 26/02/2021

Pagamento	CHEQUE : _____	PAGUE-SE
Data: 22/2/2021	BANCO : CEF. SUL	Data: _____
	CONTA 6600	
	CÓD APL: 7449	
TESOUREIRO	Art. Caixa: _____	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE
		CELSON ANTONIO ROMANO 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.	
_____/_____/_____	DOCUMENTO ANEXO

ASSINATURA



Prefeitura do Município de Guariba

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

NOTA DE EMPENHO

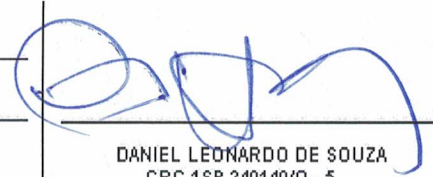
PROGRAMA: ATENÇÃO BÁSICA	N.EMPENHO/TIPO 2021/000923 000Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS	0953	N.CONTA 0102
CREDOR 8200 ANTENOR BALBINO FILHO		

ENDERECO RUA EVARISTA VAZ 1190 CENTRO	FONE	CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO 403/2021	SOLICITAÇÃO 403/2021
PROC.COMPRO	EMISSION 11.02.21	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 N° 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 : _____	 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	 CELSON ANTONIO ROMANO 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: 403/2021
Quinta-Feira, 11 de Fevereiro 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 **ANTENOR BALBINO FILHO**, tendo em vista que estena Função de Motorista, realiza o transporte de Municipais, para outras Localidades fora do Município de Guariba.

REFERÊNCIA: TRANSPORTE DE PACIENTES
SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE
PERÍODO: 12/02/2021 A 26/02/2021
UTILIZAÇÃO: REFEIÇÃO
QUANTIDADE DE DIÁRIAS: 15

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

Atenciosamente,

PATRICIA MENDES DE OLIVEIRA

Departamento de Transportes

Aparecido Donizete Tostes
Chefe de Controle de Tráfego
CPF: 081.948.938-79

Diretor de Transportes

102 -

Número Pedido: 403

Profissional: ANTENOR BALBINO FILHO - Saldo atual: R\$ 90.00

Centro de Custos: SECRETARIA DE SAÚDE

Nº	Frota	Placa	Cidade - Destino	Data	Entrada	Saída	Diária
4425	77	FKH-5155	RIBEIRÃO PRETO	18/02/2021	06:00	18:00	R\$60,00
4445	44	EHE - 4553	CATANDUVA	19/02/2021	07:00	20:30	R\$60,00
4498	35	GKD-0673	JABOTICABAL	24/02/2021	07:00	16:00	R\$30,00
4521	17	GGR7247	MATÃO	25/02/2021	07:00	17:00	R\$30,00
4547	35	GKD-0673	SERTÃOZINHO	26/02/2021	05:30	15:00	R\$30,00
4553	64	GHA2172	JABOTICABAL	27/02/2021	04:00	12:00	R\$30,00
4574	35	GKD-0673	RIBEIRÃO PRETO	01/03/2021	06:00	14:00	R\$30,00
4587	104	GBA-9025	JABOTICABAL	02/03/2021	07:00	17:00	R\$30,00
4605	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	03/03/2021	04:30	15:00	R\$30,00

Data do Pedido: 12/02/2021 - 26/02/2021

Quantidade de Viagens Realizadas: 9

Valor do Pedido: R\$450,00

Valor das Diárias: R\$330,00



Aparecido Donizete Tostes
Chefe de Controle de Tráfego
CPF: 081.948.938-79

Diretor de Transportes

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA
Conta origem:	2162 / 006 / 00000066-0
Conta destino:	2162 / 001 / 00024643-9

Nome destinatário:	ANTENOR BALBINO FILHO
Valor:	R\$ 450,00
Identificação da operação:	ANTENOR BALBINO FILHO

Data de débito:	22/02/2021
Data/hora da operação:	22/02/2021 15:02:02

Código da operação:	44512063
Chave de segurança:	LFZW1VFPGX9GV SVM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104