

Preeitura do Município de Guariba

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: ATENÇÃO INTEGRAL AS FAMÍLIAS				N.EMPENHO/TIPO 2020/000233 001Estimativa		RECURSO Orçamentário	
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 16 SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOC				
DOTAÇÃO 08.244.027.2.044 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS			00239		N.CONTA 1151		
CREDOR 5332 MARA LUCIA DE SOUZA DOS SANTOS							
ENDEREÇO RUA BONFIM 1781 CENTRO				FONE		CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Não se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPR 004	EMIÇÃO 17.01.	VENCIMENTO 31.12.20	
FONTE: 1		COD.APL 5100000		DESC. APLIC. ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		VALOR DO EMPENHO 180,00	
ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES		
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA VIAGEM, PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS POSTERIORES. DATA: 30/01/2020; HORÁRIO DE SAÍDA: 07H00; HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA: 17H00; PLACA DO VEÍCULO: EHE-4597; DESTINO: NOVA GRANADA/SP - "VISITA À MENOR ABRIGADO DO PROJETO CASULO INTERNADO NA CLÍNICA DE RECUPERAÇÃO ONIX"; ALIMENTAÇÃO: R\$ 180,00; ACOMPANHANTE: EVANIA NUNES.	180,00			
TOTAL DESCONTOS					TOTAL RETENÇÕES		
TOTAL GERAL				180,00	TOTAL LÍQUIDO		180,00
Notas Fiscais							
ADTO - 30/01/2020							
Pagamento						PAGUE-SE	
Data: 30/01/2020						Data: / /	
CHEQUE : BANCO : CEF ASSIS-1 CONTA 71004-1							
CÓD APL: 7788				DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE		FRANCISCO DIAS MANÇANO JÚNIOR PREFEITO MUNICIPAL	
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 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 INTEGRAL AS FAMÍLIAS			N.EMPENHO/TIPO 2020/000233 000Estimativa		RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO		UNIDADE EXECUTORA 01 ASSISTENCIA SOCIAL			
DOTAÇÃO 08.244.027.2.044 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS			1151	N.CONTA 0239	
CREDOR 5332 MARA LUCIA DE SOUZA DOS SANTOS					
ENDERECO RUA BONFIM 1781 CENTRO			FONE	CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Não se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPR	EMISSÃO 00417.01.20
VENCIMENTO 31.12.20					
FONTE 1		COD. APL 5100000	DESC. APL ASSISTENCIA SOCIAL-GERAL		VALOR EMPENHO 180,00
ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA VIAGEM, PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS POSTERIORES. DATA: 30/01/2020; HORÁRIO DE SAÍDA: 07H00; HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA: 17H00; PLACA DO VEÍCULO: EHE-4597; DESTINO: NOVA GRANADA/SP - "VISITA À MENOR ABRIGADO DO PROJETO CASULO INTERNADO NA CLÍNICA DE RECUPERAÇÃO ONIX"; ALIMENTAÇÃO: R\$ 180,00; ACOMPANHANTE: EVANIA NUNES.	180,00	
TOTAL DESCONTOS				TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL			180,00	TOTAL LÍQUIDO	180,00
ANO CONVÊNIO :		N. CONVÊNIO :		TERMO ADITIVO :	
ANO CONTRATO :		N. CONTRATO :		TERMO ADITIVO :	
Pagamento					
CHEQUE : _____					
Data: ____/____/____ BANCO : _____					
CONTA					
CÓD APL: _____					
TESOUREIRO					
At. 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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.					
_____/_____/_____ ASSINATURA					



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA

Av. Evaristo Vaz, 1190 - Centro

Telefone: (0xx16) 3251.9422

CNPJ: 48.664.304/0001-80

GUARIBA/SP, 17 DE JANEIRO DE 2020.

ILMO.DR.

FRANCISCO DIAS MANÇANO JÚNIOR

PREFEITO MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO

MARIA LUCIA DE SOUZA DOS SANTOS, portador do RG 11.940.154-X, e CPF 088.667.368-21, residente e domiciliado à Rua/Av. AMARAL VAZ MELONI nº 142, BAIRRO BOA VISTA, CIDADE GUARIBA/SP.

Vem respeitosamente requerer à sua Excelência, a liberação de adiantamento no valor de R\$180,00 (Cento e Oitenta Reais), nos termos da Lei Municipal nº 2.510, de 27 de maio de 2.011 para despesas com alimentação no dia 30/01/2020 (Visita a menor abrigado do Projeto Casulo que está internado em Clínica de Recuperação Onix na cidade de Nova Granada/SP, sendo o tempo estimado de ida e volta mais o horário da visita em aproximadamente 08 horas)

Equipe técnica do Casulo: Mara Lucia de Souza dos Santos e a Coordenadora Evania Nunes.

Endereço do Destino:

Clínica Onix

Av: Hamid Charaf Bedini, 480 - Centro - Nova Granada/SP

Veículo: COBALT 135

EHE 4597

71004.2

Fonte de Recursos: PRÓPRIOS

Dados para pagamento: Caixa Federal, conta corrente nº0023311-6 agência: 2162.


MARA LUCIA DE SOUZA DOS SANTOS
ASSISTENTE SOCIAL

Declaro estar ciente e autorizo a despesas em regime de adiantamento.


MARIA AP BARRIOS RAGAZI
SECRETÁRIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

04

Transporte

De : Prefeitura Guariba
<'projetcasulo@guariba.sp.gov.br'>

Sex, 24 de jan de 2020 12:28

Assunto : Transporte

Para : sec_acaosocial
<'sec_acaosocial@guariba.sp.gov.br'>

Cc : 'projetcasulo@guariba.sp.gov.br'

A/C Néia

Venho por meio deste solicitar transporte para o Município de Nova Granada para o dia 30/01/2020 para visitar o adolescente Ezequiel o qual está em tratamento na Clínica Onix, Irá a Coordenadora Vania e Assistente Social Mara.
Desde já agradeço.

Saída: 30/01/2020

Horário: 11:00 horas

Local/Cidade: Nova Granada

Vania Nunes de Santana Souza



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PREF MUNICIPAL DE GUARIBA
Conta origem:	2162 / 006 / 00071004-7
Conta destino:	2162 / 001 / 00023311-6

Nome destinatário:	MARA LUCIA DE SOUZA
Valor:	R\$ 180,00
Identificação da operação:	MARA LUCIA S SANTOS

Data de débito:	30/01/2020
Data/hora da operação:	30/01/2020 16:32:29

Código da operação:	48156321
Chave de segurança:	LZEKF7XT8PNFVS20

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUARIBA/SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Av. Campos Sales, nº. 822 – Centro – Fone/Fax: (0xx16) 3251-3423

E-mail: sec_acaosocial@guariba.sp.gov.br / Guariba – SP

PRESTAÇÃO DE CONTAS - EMPENHO

R\$. 180,00

Eu, Mara Lucia de Souza dos Santos, portadora do RG. 11.940.154-X e CPF.088.667.368-21, indico na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação de recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Guariba, para despesas com alimentação no valor de R\$.180,00 (Cento e Oitenta Reais).

Finalidade: "Informo que o numerário solicitado para custear despesas com alimentação no dia 30/01/2020 não foi utilizado nessa data por ter mudado o horário de visita na clínica e não tivemos despesas com alimentação.

No dia 27/02/2020, houve necessidade de realização de visita a menor abrigado na Unidade de Acolhimento Projeto Casulo que está internado em Clínica de Recuperação ONIX na cidade de Nova Granada/SP.

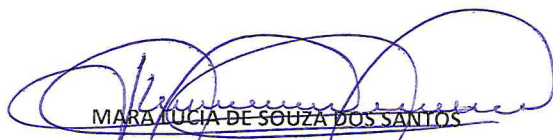
Sendo assim, diante da necessidade da viagem e da disponibilidade de numerário de adiantamento em aberto, utilizamos o valor em questão para custear essa nova viagem, cuja finalidade era a mesma para o qual o adiantamento havia sido solicitado, com alteração apenas da data.

Nº de ordem	Nome da firma	Data doc/to	Nº doc/to	Valor
1	RESTAURANTE E BAZAR CARIJO LTDA	27/02/2020		R\$ 67,00
TOTAL				R\$ 67,00

Nº de ordem	Nome da firma	Data doc/to	Nº doc/to	Valor
1	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / DEPOSITO	02/03/2020		R\$ 113,00
SUBTOTAL				R\$ 113,00

TOTAL GERAL			R\$ 180,00
-------------	--	--	------------

Guariba, 02 de Março de 2.020.


MARA LUCIA DE SOUZA DOS SANTOS
Assistente Social
CPF 088.667.368-21

RESTAURANTE E BAZAR CARIJO LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIS, SN, KM
429
FAZENDA PALMEIRA ZONA RURAL
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

2162 - GUARIBA, SP

DATA: 02/03/2020

TERMINAL: 1003

NSU: 000287

HORA: 12:18:56

AUT.: 0036

COMPROVANTE DE DEPOSITO

NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 2162/006/00 071.004-7

NOME: PREF MUNICIPAL DE GUARIBA

DEPOSITANTE:

0 P

VALOR TOTAL:

113,00

VALOR DINHEIRO:

113,00

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

1ª Via - Via Cliente

CNPJ 64.901.036/0001-29 IE 647192365110 IM

Extrato Nº 010890

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor: 48.664.304/0001-80

| COL | DESC | QTD | UN | VL UN R\$ | VL TR R\$ | VL ITEM R\$

1 00980 REFEICAO 2 2 UN X 27,00(11,99) 54,00

2 7894900015119 COCA COLA 1L RETORNAVEL 1 UN X 7,00(2,80) 7,00

3 7894900531015 AGUA C/ GAS COCA COLA 1,5 L 1 UN X 6,00(1,23) 6,00

Total R\$ 67,00

Dinheiro 67,00

-Troco R\$ 0,00

04.04.05.04. Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$ 4,13 Federal 11,89 Estadual Fonte IBPT

empresometro.com.br D529CB www.smallsoft.com.br software

para emissao de CF-e-SAT Build 2020.0.0.2

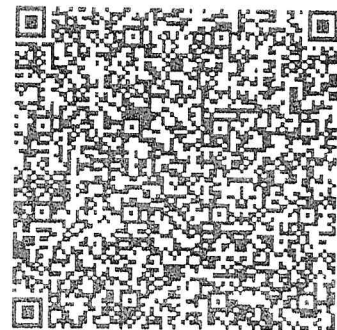
Valor total aproximado dos tributos deste cupom R\$ 16 02

(conforme Lei Fed 12 741/2012)

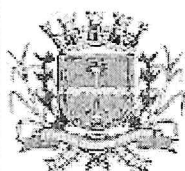
SAT Nº 000.565.801

27/02/2020 - 17:08.44

3520 0264 9010 3600 0129 5900 0565 8010 1089 0961 6038



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)



Prefeitura do Município de Guariba

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

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: ATENÇÃO INTEGRAL AS FAMÍLIAS				N.EMPENHO/TIPO		RECURSO	
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO				UNIDADE EXECUTORA 01 ASSISTENCIA SOCIAL		2020/000233 000Anulação Orçamentário	
DOTAÇÃO 08.244.027.2.044 33903699 ADIANTAMENTO PARA VIAGENS				1151		N.CONTA 0239	
CREDOR 5332 MARA LUCIA DE SOUZA DOS SANTOS							
ENDERECO RUA BONFIM 1781 CENTRO				FONE		CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO		NÚMERO		SOLICITAÇÃO		PROC.COMPR	
Não se Aplica						EMISSION	
						00415.04.20	
FONTE		COD. APL		DESC. APL		VALOR EMPENHO	
1		5100000		ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		113,00	
ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL		RETENÇÕES	
1	1		Devolução de numerário não utilizado	113,00			
TOTAL DESCONTOS						TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL				113,00		TOTAL LÍQUIDO	
						113,00	
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			
				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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.							
_____/_____/_____ ASSINATURA							



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA

Av. Evaristo Vaz, 1190 - Centro

Telefone: (0xx16) 3251.9422

CNPJ: 48.664.304/0001-80

Através da análise de todo o procedimento, cumpre-nos concordar com o mesmo, visto que não foram encontradas irregularidades que pudessem gerar qualquer obscuridade, logo pelo exame *"in foco"*, esta prestação de contas esta exata, de acordo com a legislação vigente em seu âmbito.

Ante o exposto, determinamos o arquivamento do processo em epígrafe, ficando a disposição para apreciação do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Guariba, 15 de abril de 2020.

Ana Paula Vizentini

Controle Interno