

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 2023/008I43 0D1Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699	DIÁRIAS DE MOTORISTAS	00078	N. CONTA 1221

CREADOR 141 JOAQUIM MACIEL FERREIRA

ENDEREÇO RUA SAO JOAO 6 CENTRO FONE CIDADE GUARIBA

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 594/2023	PROC. COMPRA	EMISSÃO 25.10.	VENCIMENTO 30.12.23
----------------------------	--------	-------------------------	--------------	-------------------	------------------------

FONTE: 1	COD. APL 3100000	DESC. APLIC. SAÚDE-GERAL	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° 3.509 DE 17 DE MAIO DE 2022.	450,00	260 0001 644225538 17688925800

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

Notas Fiscais
SOLIC. 594/2023 --26/10/2023 A 04/11/2023

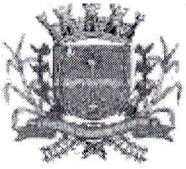
Pagamento CHEQUE : _____ Data: 01/11/2023 BANCO : BNB SCS CONTA : 1300873 COD APL: 8958 TESOUREIRO Art. Caixa : _____	 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	PAGUE-SE Data: _____ CELSO ANTÔNIO ROMANO PREFEITO MUNICIPAL
--	--	--

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 IRREVOGÁVEL 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: ATENÇÃO BÁSICA	N.EMPENHO/TIPO 2023/008143 000Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS	1221	N.CONTA 0078
CREDOR 141 JOAQUIM MACIEL FERREIRA		

ENDEREÇO RUA SAO JOAO 6 CENTRO	FONE	CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 594/2023
	PROC.COMPRAS	EMISSÃO 25.10.23
		VENCIMENTO 30.12.23

FONTE 1	COD. APL 3100000	DESC. APL SAÚDE-GERAL	VALOR EMPENHO 450,00
---------	------------------	-----------------------	----------------------

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		REF. AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 3.509 DE 17 DE MAIO DE 2022.	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 _____	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	CEL SO ANTONIO ROMANO PREFEITO MUNICIPAL
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: 594/2023
Quarta-Feira, 25 de Outubro de 2023

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 Municipal nº 3.509 de 17 Maio de 2022, Empenho no valor de **R\$450,00** para custear as despesas com diária do servidor **JOAQUIM MACIEL FERREIRA**, tendo em vista que estena Função de Motorista, realiza o transporte de Municípios, para outras Localidades fora do Município de Guariba.

REFERÊNCIA: TRANSPORTE DE PACIENTES
SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE
PERÍODO: 26/10/2023 A 04/11/2023
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

Aparecido Douglas Tostes
Chefe de Controle de Tráfego
CPF: 084.948.938-79

Departamento de Transportes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4585-3
Conta corrente 130087-3 PREFEITURA M DE G C SU

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 644225538
CPF 176.889.258-00
Nome favorecido JOAQUIM MACIEL FERREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.120
Valor 450,00
Destinação 0
Data transferência 01/11/2023
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 007DAB8E9A9F9744

Assinada por	J3938353 JOVENIL COTTORELLO JUNIOR	01/11/2023 14:17:01
	JE666123 CELSO ANTONIO ROMANO	01/11/2023 14:25:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE666123 CELSO ANTONIO ROMANO.