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 2020/006144 001Ordinário	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
COTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS 00107		N.CONTA 1175
CREDOR 69419 RENALDO PEREIRA DA SILVA		
ENDEREÇO AV. DA SALDADE 554 VILA GARAVELO	FONE 3251-1940	CIDADE GUARIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica		290/2020		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 N° 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. 290/2020 ---- 15/10 A 29/10/2020

Pagamento

Data: 23/10/2020

CHEQUE : —

BANCO : CEF 503

CONTA 66-0

CÓD APL: 7449

Art. Caixa :

TESOUREIRO

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.

___/___/___

DOCUMENTO
ASSINATURA

ANEXO

Eig

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** 2020/006144 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 69419 RENALDO PEREIRA DA SILVA

ENDEREÇO AV. DA SALDADE 554 VILA GARAVELO | **FONE** 3251-1940 | **CIDADE** GUARIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica		290/2020		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

_____ CÓD APL: _____

TESOUREIRO Ass. 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

Número do Pedido: 290/2020
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 **RENALDO PEREIRA DA SILVA** , 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 [illegible]
Autoridade de Trânsito
Prefeitura Municipal de Guariba
Diretor de Transportes

125

CONTROLE DE VIAGENS

RELATÓRIO DE VIAGENS REALIZADAS

Gerado por: PATRICIA MENDES DE OLIVEIRA
Data: 09/11/2020 13:24

Número Pedido: 290
Profissional: RENALDO PEREIRA DA SILVA - Saldo atual: R$ 60.00
Centro de Custos: SECRETARIA DE SAÚDE

Nº	Frota	Placa	Cidade - Destino	Data	Entrada	Saída	Diária
2935	17	GGR4755	RIBEIRÃO PRETO	26/10/2020	05:30	17:30	R$30,00
2947	17	GGR4755	RIBEIRÃO PRETO	27/10/2020	05:30	19:00	R$60,00
2963	17	GGR4755	FRANCA	28/10/2020	04:30	21:00	R$60,00
2990	17	GGR4755	JABOTICABAL	29/10/2020	07:00	17:30	R$30,00
3002	17	GGR4755	RIBEIRÃO PRETO	30/10/2020	04:30	16:00	R$30,00
3046	17	GGR4755	RIBEIRÃO PRETO	04/11/2020	05:30	16:00	R$30,00
3059	17	GGR4755	RIBEIRÃO PRETO	05/11/2020	05:30	18:30	R$60,00
3079	17	GGR4755	RIBEIRÃO PRETO	06/11/2020	05:30	18:00	R$60,00
3088	60	GBJ-8662	JABOTICABAL	07/11/2020	09:00	21:00	R$30,00

Data do Pedido:	15/10/2020 - 29/10/2020	Quantidade de Viagens Realizadas:	9
Valor do Pedido:	R$450,00	Valor das Diárias:	R$390,00

Alexandre José Nanz
Autoridade de Trânsito
Prefeitura Municipal de Cosmópolis

Diretor de Transportes

CAIXA

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 / 00001014863-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENALDO PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	150.669.528-02
Valor:	R$ 450,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RENALDO PEREIRA DA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	27/10/2020
Data / Hora da operação:	27/10/2020 11:43:24

Código da operação:	00101223
Chave de segurança:	GCJML4EQUV36NK1S

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