

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 2023/008619 001Ordinário		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	
CREDOR 30 HERMINIO CAVALCANTE DE SOUZA					
ENDEREÇO RUA CASTELO BRANCO 1850 JD MONTE ALEGR			FONE		CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO 639/2023	PROC. COMPRA	EMISSÃO 10.11.
FONTE: 1		COD. APL 3100000		DESC. APLIC. SAÚDE-GERAL	
				VALOR DO EMPENHO 450,00	

TEM	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	

033
1570
01 002 2580
05015494807

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

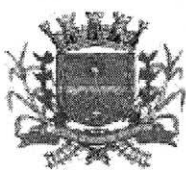
Notas Fiscais
SOLIC. 639/2023 15/11/2023 A 24/11/2023

Pagamento		CHEQUE : _____		PAGUE-SE	
Data: 17/11/2023		BANCO : Brs Ses		Data: _____	
		CONTA 1300893		 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	
TESOUREIRO		CÓD APL: 8958			
		Art. Caixa: _____		 CELSO 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 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 2023/008619 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 30 HERMINIO CAVALCANTE DE SOUZA

ENDEREÇO RUA CASTELO BRANCO 1850 JD MONTE ALEGR	FONE	CIDADE GUARIBA
--	-------------	-----------------------

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 639/2023	PROC.COMPRA	EMISSION 10.11.23	VENCIMENTO 30.12.23
-----------------------------------	---------------	--------------------------------	--------------------	-----------------------------	-------------------------------

FUNTE 1	COD. APL 3100000	DESC. APL SAUDE-GERAL	VALOR 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	

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	CELSO ANTONIO ROMANO PREFEITO MUNICIPAL
Data: ___/___/___	BANCO : _____			
	CONTA : _____			
TESOUREIRO	CÓD. APL: _____ A.t. 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	_____ ASSINATURA

Número do Pedido: 639/2023
Sexta-Feira, 10 de Novembro 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 **HERMINIO CAVALCANTI DE SOUZA**, 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: 15/11/2023 A 24/11/2023
UTILIZAÇÃO: REFEIÇÃO
QUANTIDADE DE DIÁRIAS: 10

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

Atenciosamente,

PATRÍCIA MENDES DE OLIVEIRA

Departamento de Transportes


Apontado D'Amazote Tostes
Chefe do Controle de Tráfego
CPF: 097.948.933-79
Diretor de Transportes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1570 CENTRO GUARIBA
Conta corrente (com DV) 10022589
CPF 050.154.948-07
Nome favorecido HERMINIO CAVALCANTE DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.712
Valor 450,00
Destinação 0
Data transferência 17/11/2023

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D06CD82D6BB72283

Assinada por	J3938353 JOVENIL COTTORELLO JUNIOR	17/11/2023 14:18:02
	JE666123 CELSO ANTONIO ROMANO	17/11/2023 14:38:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE666123 CELSO ANTONIO ROMANO.