



# 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 2023/008564 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 69391 DURVAL VIANA DE SOUZA					
ENDEREÇO AV. PASCHOAL DE LAURENTIZ 269 JD. HORT			FONE		CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO 640/2023	PROC. COMPRA	EMISSÃO 08.11.
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	

033  
0023  
010148438  
06926501807

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

### Notas Fiscais

SOLIC. 640/2023 09/11/2023 A 18/11/2023

<b>Pagamento</b>		CHEQUE : _____		PAGUE-SE	
Data: 17/11/2023		BANCO : BNB SCS		Data: _____	
		CONTA 1300873		 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 2023/008564 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 69391 DURVAL VIANA DE SOUZA					
ENDERECO AV. PASCHOAL DE LAURENTIZ 269 JD. HORT			FONE		CIDADE GUARIBA
LICITAÇÃO Não se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO 640/2023	PROC.COMPR	EMISSÃO 08.11.23
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 :

<b>Pagamento</b>			
CHEQUE : _____		 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/0 - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	
Data: <u>  /  /  </u>	BANCO : _____		
	CONTA _____		
	CÓD APL: _____		
TESOUREIRO	A.t. 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

**Número do Pedido: 640/2023**  
**Quarta-Feira, 08 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  DURVAL VIANA DE SOUZA , tendo em vista que estena Função de Motorista, realiza o transporte de Municípes, para outras Localidades fora do Município de Guariba.

**REFERÊNCIA:** TRANSPORTE DE PACIENTES  
**SECRETARIA:** SECRETARIA DE SAÚDE  
**PERÍODO:** 09/11/2023 A 18/11/2023  
**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 Donizete Costa  
Chefe do Departamento de Transporte  
022-097.538-0000

Diretor de Transportes

70-

---

**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) 23 JABOTICABAL  
Conta corrente (com DV) 10148438  
CPF 069.265.018-07  
Nome favorecido DURVAL VIANA DE SOUZA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.713  
Valor 450,00  
Destinação 0  
Data transferência 17/11/2023

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 22DAF8DFB7E6A7D3

---

Assinada por	J3938353 JOVENIL COTTORELLO JUNIOR	17/11/2023 14:18:31
	JE666123 CELSO ANTONIO ROMANO	17/11/2023 14:38:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE666123 CELSO ANTONIO ROMANO.