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 2021/002277 001Ordinário	RECURSO Orçamentário

ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS 00102 | N.CONTA 0953

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				12.04.	22.04.21

FONTE:	COD.APL	DESC. APLIC.	VALOR DO EMPENHO
1	3010000	ATENÇÃO BÁSICA	450,00

ITEM	QNT	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	15		REF. AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 3.046 DE 07 DE JUNHO DE 2017.	450,00	104 2162 001000 24010.4

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

Notas Fiscais

SOLIC. Nº 478/2021 - REF. 08/04 A 22/04/2021

Pagamento

Data: 16/4/2021

CHEQUE: -

BANCO: CEF. SOS

CONTA: 66-0

CÓD APL: 7749

Art. Caixa:

TESOUREIRO

DANIEL LEONARDO DE SOUZA
CRC 1SP 240140/O - 5
DIRETOR DE CONTABILIDADE

PAGUE-SE

Data:

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

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** 2021/002277 000Ordinário	**RECURSO** Orçamentário

ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO | **UNIDADE EXECUTORA** 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS 0953 | **N.CONTA** 0102

CREDOR 69419 RENALDO PEREIRA DA SILVA

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica				12.04.21	22.04.21

FONTE	COD. APL	DESC. APL.	VALOR EMPENHO
1	3010000	ATENÇÃO BÁSICA	450,00

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	15		REF. AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 3.046 DE 07 DE JUNHO DE 2017.	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 Art. Caixa _____

DANIEL LEONARDO DE SOUZA
CRC 1SP 240140/O - 5
DIRETOR DE CONTABILIDADE

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: 478/2021
Segunda-Feira, 12 de Abril de 2021

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 e II, da Lei Municipal nº 3.046 de 07 de Junho de 2017, 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: 08/04/2021 A 22/04/2021
UTILIZAÇÃO: REFEIÇÃO
QUANTIDADE DE DIÁRIAS: 15

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

Atenciosamente,

Aparecida Donizete Tosta
Chefe de Controle de Tráfego
CPF: 081.948.938-79

PATRICIA MENDES DE OLIVEIRA
Departamento de Transportes

Diretor de Transportes

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA
Conta origem:	2162 | 006 | 00000066-0
Conta destino:	2162 | 001 | 00024010-4

Nome destinatário:	RENALDO PEREIRA DA SILVA
Valor:	R$ 450,00
Identificação da operação:	RENALDO PEREIRA DA SILVA

Data de débito:	16/04/2021
Data/hora da operação:	16/04/2021 16:44:13

Código da operação: 45931306
Chave de segurança: 5WYRHX32VQXZLZ76

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

Número Pedido: 478
Profissional: RENALDO PEREIRA DA SILVA - Saldo atual: R$ 150.00
Centro de Custos: SECRETARIA DE SAÚDE

Nº	Frota	Placa	Cidade - Destino	Data	Entrada	Saída	Diária
5250	167	BRQ9G28	RIBEIRÃO PRETO	14/04/2021	04:00	14:00	R$30,00
5259	167	BRQ9G28	RIBEIRÃO PRETO	15/04/2021	05:00	15:00	R$30,00
5282	167	BRQ9G28	RIBEIRÃO PRETO	16/04/2021	08:30	19:00	R$30,00
5296	167	BRQ9G28	JABOTICABAL	17/04/2021	07:00	16:00	R$30,00
5308	167	BRQ9G28	RIBEIRÃO PRETO	19/04/2021	07:00	16:00	R$30,00
5334	167	BRQ9G28	JABOTICABAL	20/04/2021	07:00	16:00	R$30,00
5360	167	BRQ9G28	JABOTICABAL	22/04/2021	05:30	16:00	R$30,00
5378	167	BRQ9G28	RIBEIRÃO PRETO	23/04/2021	07:00	16:00	R$30,00
5384	167	BRQ9G28	JABOTICABAL	24/04/2021	07:00	16:00	R$30,00
5405	167	BRQ9G28	RIBEIRÃO PRETO	26/04/2021	04:30	15:00	R$30,00

Data do Pedido: 08/04/2021 - 22/04/2021
Quantidade de Viagens Realizadas: 10
Valor do Pedido: R$450,00
Valor das Diárias: R$300,00

Chefe
CPF

Diretor de Transportes