Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190
CEP: 14.840-000
CNPJ: 48.664.304/0001- 80

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROGRAMA: ATENÇÃO ESPECIALIZADA	N.EMPENHO/TIPO 2019/008698 001Ordinário	RECURSO Orçamentário

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

DOTAÇÃO 10.302.039.2.121 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS 00125 | N.CONTA 1410

CREDOR 69371 LUIZ ANTONIO MIANI DOS SANTOS

ENDEREÇO AV. AFONSO OSTI 41 NOVA GUARIBA | FONE | CIDADE GUARIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica		466/2019		11.12.	11.12.19

FONTE:	COD.APL	DESC. APLIC.	VALOR DO EMPENHO
1	3020000	ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA C	900,00

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.	900,00	104 2162 013 000 15980

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	900,00	TOTAL LÍQUIDO	900,00

Notas Fiscais

SOLIC. 466/2019 - 10/12/2019 - 11/01/2020

Pagamento

Data: 20/12/2019

CHEQUE : [illegible]

BANCO : CEF Ses

CONTA 660

CÓD APL: 7149

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.

__/__/__

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 ESPECIALIZADA	**N.EMPENHO/TIPO** 2019/008698 000Ordinário	**RECURSO** Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	**UNIDADE EXECUTORA** 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
DOTAÇÃO 10.302.039.2.121 33903699 DIÁRIAS DE MOTORISTAS 1410		**N.CONTA** 0125
CREDOR 69371 LUIZ ANTONIO MIANI DOS SANTOS		
ENDEREÇO AV. AFONSO OSTI 41 NOVA GUARIBA	**FONE**	**CIDADE** GUARIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica		466/2019		11.12.19	30.12.19

FONTE	COD. APL	DESC. APL	VALOR EMPENHO
1	3020000	ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA C	900,00

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.	900,00	

TOTAL DESCONTOS		**TOTAL RETENÇÕES**	
TOTAL GERAL	900,00	**TOTAL LÍQUIDO**	900,00

ANO CONVÊNIO : N. CONVÊNIO : TERMO ADITIVO :

ANO CONTRATO : N. CONTRATO : TERMO ADITIVO :

Pagamento

CHEQUE :

Data: ___/___/____ BANCO :

CONTA

TESOUREIRO

CÓD APL:

Art. 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

NUMERO DO PEDIDO **466/2019**

terça-feira, 10 de dezembro de 2019

Ilmo. Sr.
DANIEL LEONARDO DE SOUZA
MD. Diretor de Contabilidade

Venho por meio deste, solcitar 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$ 900,00** para custear as despesas com diarias do servidor **LUIS ANTONIO MIANI DOS SANTOS**, tendo em vista que este na Função de Motorista, realiza o transporte de Municipes, para outras Localidades fora do Municipio de Guariba.

REFERENCIA: TRANSPORTE DE PACIENTES-DIVERSOS

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE

PERÍODO: 10/12/2019 A 11/01/2020 **UTILIZAÇÃO:** REFEIÇÃO

QUANTIDADE DE DIARIAS: 30

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

Atenciosamente,

ALEXANDRE JOSE NANZER
Departamento de Transportes

1410-

DMTT
Departamento Municipal de Transportes e Trânsito

Vicinal Alpaheu Bellodi, s/nº - Residencial Santa Cruz
Cep.: 14.840 - 000 - Guariba - São Paulo
Fones: (16) 3251-8088 - (16) 3251-2917
Email: garagem.guariba@gmail.com

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 / 013 / 00015958-0

Nome destinatário:	LUIS ANTONIO M SANTOS
Valor:	R$ 900,00
Identificação da operação:	LUIS ANTONIO MIANI SANTOS

Data de débito:	20/12/2019
Data/hora da operação:	20/12/2019 15:25:46

Código da operação:	77178801
Chave de segurança:	M0J56H6UZYXAGP1Z

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

Departamento Municipal de Transportes e Trânsito

DMTT

Relatório de Viagens Realizadas

Numero do Pedido 466/2019

Profissional LUIS ANTONIO MIANI DOS SANTOS

Controle	Frota	Placa	Cidade - Destino	Secretaria	Data	Entrada	Saida	Entrada - FDS	Saida - FDS	Diaria	Combustivel
42152019	145	FIF-2177	RIBEIRÃO PRETO		16/12/2019	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
42552019	145	FIF-2177	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	17/12/2019	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
42562019	145	FIF-2177	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	18/12/2019	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
42682019	145	FIF-2177	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	19/12/2019	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
42872019	47	EHE-4590	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	20/12/2019	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
44002019	47	EHE-4590	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	06/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
44132019	47	EHE-4590	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	07/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
44282019	47	EHE-4590	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	08/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
44532019	47	EHE-4590	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	09/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
44682019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	10/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
44922019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	13/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
45082019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	14/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
45212019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	15/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
45412019	47	EHE-4590	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	16/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
45642019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	17/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
45972019	47	EHE-4590	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	21/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
46202019	47	EHE-4590	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	22/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
46332019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	23/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
46462019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	24/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
46662019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	27/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00

46802019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	28/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
46972019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	29/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
47132019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	30/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
47292019	103	GFK-0566	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	31/01/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
47542019	103	GFK-0566	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	03/02/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00
47672019	146	FCE-7980	RIBEIRÃO PRETO	SECRETARIA DE SAUDE	04/02/2020	09:00	18:00	00:00	00:00	R$ 30,00	R$ 0,00

Data do Pedido	**10/12/2019**	**Quantidade de Viagens Realizadas**	**26**
Valor do Pedido	**R$ 900,00**	**Valor da Diárias**	**R$ 780,00**
		Saldo do Deposito Efetuado	**R$ 120,00**