

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 2023/008621 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 69372 RENATO TIBURCIO DA SILVA				

ENDEREÇO RUA TAQUARITINGA 291 COHAB I FONE 3251-4398 CIDADE GUARIBA

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 644/2023	PROC. COMPRA	EMISSÃO 10.11.	VENCIMENTO 30.12.23
----------------------------	--------	-------------------------	--------------	-------------------	------------------------

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 Nº 3.509 DE 17 DE MAIO DE 2022.	450,00	104 2162 001000207808

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

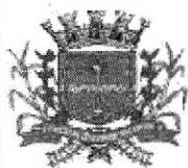
Notas Fiscais
SOLIC. 644/2023 20/11/2023 A 29/11/2023

Pagamento CHEQUE : _____ Data : 17/11/2023 BANCO : CEF. SCS CONTA : 6600 Cód. APL : 7149 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 (EMDS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL 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 2023/008621 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 69372 RENATO TIBURCIO DA SILVA					
ENDEREÇO RUA TAQUARITINGA 291 COHAB I		FONE 3251-4398		CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Não se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO 644/2023	PROC.COMPR	EMISSÃO 10.11.23
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 :

Pagamento			
CHEQUE : _____		 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	
Data: ___/___/___	BANCO : _____		
	CONTA _____		
	CÓD. APL: _____		
TESOUREIRO	À.t. Caixa _____	 CELSO ANTONIO ROMANO PREFEITO MUNICIPAL	

RECIBO

DECLARA (AMDS) 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: 644/2023
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 RENATO TIBURCIO DA SILVA , tendo em vista que estena Função de Motorista, realiza o transporte de Municipés, para outras Localidades fora do Município de Guariba.

REFERÊNCIA: TRANSPORTE DE PACIENTES
SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE
PERÍODO: 20/11/2023 A 29/11/2023
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 Luizete Tostes
Chefe de Controle de Tráfego
CPF: 021.948.030-79

Diretor de Transportes

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA
Conta origem:	2162 006 00000066-0
Conta destino:	2162 001 00020780-8

Nome destinatário:	RENATO TIBURCIO DA SILVA
Valor:	R\$ 450,00
Identificação da operação:	RENATO TIBURCIO DA SILVA

Data de débito:	17/11/2023
Data/hora da operação:	17/11/2023 14:42:35

Código da operação:	86961254
Chave de segurança:	KYM29XLJ42Y7MCYH

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104