



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO DO SUL**

Relação de Pagamentos Efetuados

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL CAPÃO BONITO DO SUL

Página: 1 / 5  
Data de emissão: 29/05/2023  
Data inicial: 01/04/2023  
Data de final: 30/04/2023

| Data  | Tipo | Docto. | Emp/D. Extra | Dotação/Rubrica       | Nº Baixa   | Conta          | Processo | Credor/Contrato - Nome    | Recurso         | Valor            | Retido      | Liquido Pago     |
|---|------|--------|--------------|-----------------------|------------|----------------|----------|---------------------------|-----------------|------------------|-------------|------------------|
| <b>Entidade - PREFEITURA MUNICIPAL CAPÃO BONITO DO SUL</b>  |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 | <b>21.227,50</b> | <b>0,00</b> | <b>21.227,50</b> |
| <b>Credor - ARTEMIO JUNIOR MERIB</b>  |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 | <b>1.512,50</b>  | <b>0,00</b> | <b>1.512,50</b>  |
| 12/04   | EMP. | 1211   | 1091/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1091       | 040.641.390.   |          | ARTEMIO JUNIOR MERIB      | 1.500.1002.0000 | 630,00           | 0,00        | 630,00           |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total               |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 3.5        | 180,00         |          | 630,00                    |                 |                  |             |                  |
| Especificação: secretária da saúde, diária relacionado a viagens segue anexo notas para prestação de contas, viagens relacionadas a Passo Fundo, Sananduva no período 16/03/2023 a 04/04/2023                           |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 |                  |             |                  |
| 12/04   | EMP. | 1224   | 860/23       | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 860        | 040.641.390.   |          | ARTEMIO JUNIOR MERIB      | 1.500.1002.0000 | 187,50           | 0,00        | 187,50           |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total               |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 0.75       | 250,00         |          | 187,50                    |                 |                  |             |                  |
| Especificação: Motorista da Saúde buscar paciente Elenita Chaves Pereira para consulta Hospital de Caridades de Três Passos dia 20/03/2023, que foi encaminhada para internação e posteriormente teve alta.             |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 |                  |             |                  |
| 20/04   | EMP. | 2340   | 1341/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1341       | 040.641.390.   |          | ARTEMIO JUNIOR MERIB      | 1.500.1002.0000 | 480,00           | 0,00        | 480,00           |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total               |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 1.5        | 320,00         |          | 480,00                    |                 |                  |             |                  |
| Especificação: secretária da saúde, diária referente a data do dia 17/04/2023 a 18/04/2023 levar paciente a porto alegre, hospital santa casa em anexo segue documentos comprobatórios                                  |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 |                  |             |                  |
| 26/04   | EMP. | 2168   | 1523/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1523       | 040.260.830.   |          | ARTEMIO JUNIOR MERIB      | 1.500.0000.0000 | 90,00            | 0,00        | 90,00            |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total               |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 0.5        | 180,00         |          | 90,00                     |                 |                  |             |                  |
| Especificação: Saúde - Diária de motorista a Passo Fundo, no dia 20 de abril, a fim de levar paciente Elza Kuiava para consulta medica.   |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 |                  |             |                  |
| 28/04   | EMP. | 2174   | 1516/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1516       | 040.260.830.   |          | ARTEMIO JUNIOR MERIB      | 1.500.0000.0000 | 125,00           | 0,00        | 125,00           |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total               |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 0.5        | 250,00         |          | 125,00                    |                 |                  |             |                  |
| Especificação: Saúde - Diária de motorista a Erechim no dia 14 de abril, afim de levar a ambulância nova para realizar vistoria para emplacamento. Saída as 07hs e retorno as 19h30min.                                 |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 |                  |             |                  |
| <b>Credor - CASSIANO RAIMUNDO BIZOTTO</b>   |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 | <b>1.120,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>1.120,00</b>  |
| 06/04   | EMP. | 1206   | 1038/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1038       | 040.260.830.   |          | CASSIANO RAIMUNDO BIZOTTO | 1.500.0000.0000 | 1.120,00         | 0,00        | 1.120,00         |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total               |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 3.5        | 320,00         |          | 1.120,00                  |                 |                  |             |                  |
| Especificação: SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DIARIA DO TESOUREIRO CASSIANO EM PORTO ALEGRE NA DPM EDUCAÇÃO, CURSO DE GESTÃO DE TESOURARIA MODULO 2, COM SAÍDA DIA 09/04/23 ÀS 12:00 E RETORNO NO DIA 12/04/23 ÀS 00:45. |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 |                  |             |                  |
| <b>Credor - DIMORVAN BARRETO DE LIMA</b>  |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 | <b>630,00</b>    | <b>0,00</b> | <b>630,00</b>    |
| 04/04   | EMP. | 1167   | 1016/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1016       | 040.641.390.   |          | DIMORVAN BARRETO DE LIMA  | 1.500.1002.0000 | 630,00           | 0,00        | 630,00           |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total               |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 3.5        | 180,00         |          | 630,00                    |                 |                  |             |                  |
| Especificação: Motorista da Saúde em Transporte de pacientes a Passo Fundo para realização de consultas e exames médicos especializados nos dias 28/02/2023 a 14/03/2023.   |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 |                  |             |                  |
| <b>Credor - FELIPPE JUNIOR RIETH</b>  |      |        |              |                       |            |                |          |                           |                 | <b>675,00</b>    | <b>0,00</b> | <b>675,00</b>    |
| 27/04   | EMP. | 1666   | 1493/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1493       | 040.260.830.   |          | FELIPPE JUNIOR RIETH      | 1.500.0000.0000 | 675,00           | 0,00        | 675,00           |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total               |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 1.5        | 450,00         |          | 675,00                    |                 |                  |             |                  |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO DO SUL**

Relação de Pagamentos Efetuados

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL CAPÃO BONITO DO SUL

Página: 2 / 5  
Data de emissão: 29/05/2023  
Data inicial: 01/04/2023  
Data de final: 30/04/2023

| Data   | Tipo | Docto. | Emp/D. Extra | Dotação/Rubrica       | Nº Baixa   | Conta          | Processo | Credor/Contrato - Nome     | Recurso         | Valor           | Retido      | Liquido Pago    |
|--|------|--------|--------------|-----------------------|------------|----------------|----------|----------------------------|-----------------|-----------------|-------------|-----------------|
| Especificação: GABINETE DO PREFEITO - DIARIA DO PREFEITO MUNICIPAL EM VIAGEM A PORTO ALEGRE, EM REUNIÃO NA SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E TAMBÉM URBANO PARA TRATAR DO PROGRAMA PAVIMENTA. NO DIA 12/04/2023 COM SAIDA ÀS 14:00 E RETORNO DIA 13/04/2023 ÀS 20:00 |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 |                 |             |                 |
| <b>Credor - GELSON DOS SANTOS CORBOLIN</b>   |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 | <b>1.190,00</b> | <b>0,00</b> | <b>1.190,00</b> |
| 17/04  | EMP. | 1404   | 1301/23      | 3.3.90.14.99.00.00.00 | 1301       | 040.641.390.   |          | GELSON DOS SANTOS CORBOLIN | 1.500.1002.0000 | 65,00           | 0,00        | 65,00           |
|  |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total                |                 |                 |             |                 |
|  |      |        | DIARIA       |                       | 0.25       | 260,00         |          | 65,00                      |                 |                 |             |                 |
| Especificação: secretária da saúde, secretário esteve em reunião da cirenor segundo simpósio dos secretários municipais de saúde sananduva   |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 |                 |             |                 |
| 20/04  | EMP. | 1540   | 1353/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1353       | 040.641.390.   |          | GELSON DOS SANTOS CORBOLIN | 1.500.1002.0000 | 1.125,00        | 0,00        | 1.125,00        |
|  |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total                |                 |                 |             |                 |
|  |      |        | DIARIA       |                       | 2.5        | 450,00         |          | 1.125,00                   |                 |                 |             |                 |
| Especificação: secretária da saúde, na data do dia 23/04/2023 as 12:00 horas saída a 25/04/2023 00:00 volta, o secretário da saúde ira em um curso presencial de qualificação da atenção primária em saúde em porto alegre.  |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 |                 |             |                 |
| <b>Credor - JARBAS JOSE DIAS DA SILVA</b>  |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 | <b>800,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>800,00</b>   |
| 03/04  | EMP. | 2320   | 946/23       | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 946        | 040.260.830.   |          | JARBAS JOSE DIAS DA SILVA  | 1.500.0000.0000 | 800,00          | 0,00        | 800,00          |
|  |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total                |                 |                 |             |                 |
|  |      |        | DIARIA       |                       | 2.5        | 320,00         |          | 800,00                     |                 |                 |             |                 |
| Especificação: Diária para servidor Jarbas José Dias Da Silva motorista do CRAS, levar coordenadora do Cadastro Único, para fazer capacitação Operacionalização do Cibec e novo Bolsa Família , com saída no dia 04, curso acontece nos dias 05 e 06 de Abril.                             |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 |                 |             |                 |
| <b>Credor - JOAQUIM LEONEL DE ANDRADE</b>  |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 | <b>2.600,00</b> | <b>0,00</b> | <b>2.600,00</b> |
| 12/04  | EMP. | 1231   | 1141/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1141       | 040.641.390.   |          | JOAQUIM LEONEL DE ANDRADE  | 1.500.1002.0000 | 1.170,00        | 0,00        | 1.170,00        |
|  |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total                |                 |                 |             |                 |
|  |      |        | DIARIA       |                       | 6.5        | 180,00         |          | 1.170,00                   |                 |                 |             |                 |
| Especificação: secretária da saúde, diárias referente a viagens realizada nos municipios de Passo Fundo, Serafina Correa, Ibiraiaras, Tapejara e Sananduva, que ocorreram nos dias 07/03/2023 a 30/03/2023   |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 |                 |             |                 |
| 19/04  | EMP. | 1488   | 1403/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1403       | 040.641.390.   |          | JOAQUIM LEONEL DE ANDRADE  | 1.500.1002.0000 | 800,00          | 0,00        | 800,00          |
|  |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total                |                 |                 |             |                 |
|  |      |        | DIARIA       |                       | 2.5        | 320,00         |          | 800,00                     |                 |                 |             |                 |
| Especificação: secretária da saúde, solicito pagamento de diária relacionada a viagem na data do dia 18/04/2023 a 20/04/2023 Porto Alegre- Rs levar pacientes para hospital de clinicas.   |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 |                 |             |                 |
| 24/04  | EMP. | 1581   | 1384/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1384       | 040.641.390.   |          | JOAQUIM LEONEL DE ANDRADE  | 1.500.1002.0000 | 630,00          | 0,00        | 630,00          |
|  |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total                |                 |                 |             |                 |
|  |      |        | DIARIA       |                       | 3.5        | 180,00         |          | 630,00                     |                 |                 |             |                 |
| Especificação: SECRETARIA DE SAUDE - Referente a viagens realizada no dia 04-04-2022 Sao Jose do Ouro; 05-04-2022 Passo Fundo; 06-04-2022 Tapejara; 10-04-2022 Sananduva; 12-04-2022 Passo Fundo; 13-04-2022 Ibiraiaras; 14-04-2022 Tapejara.  |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 |                 |             |                 |
| <b>Credor - JORGE LISBOA TOLEDO</b>  |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 | <b>1.055,00</b> | <b>0,00</b> | <b>1.055,00</b> |
| 13/04  | EMP. | 2164   | 1101/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1101       | 040.260.830.   |          | JORGE LISBOA TOLEDO        | 1.500.0000.0000 | 125,00          | 0,00        | 125,00          |
|  |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total                |                 |                 |             |                 |
|  |      |        | DIARIA       |                       | 0.5        | 250,00         |          | 125,00                     |                 |                 |             |                 |
| Especificação: Secretaria da saúde, Diária para o motorista, referente a viagem a lajeado destino fundef na data do dia 12/04/2023   |      |        |              |                       |            |                |          |                            |                 |                 |             |                 |
| 19/04  | EMP. | 1521   | 1313/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1313       | 040.641.390.   |          | JORGE LISBOA TOLEDO        | 1.500.1002.0000 | 480,00          | 0,00        | 480,00          |
|  |      |        | Item         |                       | Quantidade | Valor Unitário |          | Valor Total                |                 |                 |             |                 |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO DO SUL**

**Relação de Pagamentos Efetuados**

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL CAPÃO BONITO DO SUL

Página: 3 / 5  
Data de emissão: 29/05/2023  
Data inicial: 01/04/2023  
Data de final: 30/04/2023

| Data  | Tipo | Docto. | Emp/D. Extra | Dotação/Rubrica       | Nº Baixa   | Conta        | Processo | Credor/Contrato - Nome      | Recurso         | Valor           | Retido      | Liquido Pago    |
|---|------|--------|--------------|-----------------------|------------|--------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------------|-------------|-----------------|
|   |      |        |              | Item                  | Quantidade |              |          | Valor Unitário              |                 | Valor Total     |             |                 |
|   |      |        |              | DIARIA                | 1.5        |              |          | 320,00                      |                 | 480,00          |             |                 |
| Especificação: SECRETÁRIA DA SAÚDE, DIÁRIA REFERENTE A VIAGEM REALIZADA EM NA PORTO ALEGRE NA DATA DO DIA 13/04/2023 A 14/04/2023 EM ANEXO SEGUE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA.  |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 |                 |             |                 |
| 19/04   | EMP. | 1489   | 1330/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1330       | 040.641.390. |          | JORGE LISBOA TOLEDO         | 1.500.1002.0000 | 450,00          | 0,00        | 450,00          |
|   |      |        |              | Item                  | Quantidade |              |          | Valor Unitário              |                 | Valor Total     |             |                 |
|   |      |        |              | DIARIA                | 2.5        |              |          | 180,00                      |                 | 450,00          |             |                 |
| Especificação: Secretaria da saúde, referente a viagens na data do dia 03/04/2023 a 11/04/2023 segue em anexo documentação comprobatória, na cidade de sananduva, passo fundo.  |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 |                 |             |                 |
| <b>Credor - JOSÉ LANDER DOS PASSOS</b>  |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 | <b>375,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>375,00</b>   |
| 12/04   | EMP. | 1219   | 955/23       | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 955        | 040.260.830. |          | JOSÉ LANDER DOS PASSOS      | 1.500.0000.0000 | 375,00          | 0,00        | 375,00          |
|   |      |        |              | Item                  | Quantidade |              |          | Valor Unitário              |                 | Valor Total     |             |                 |
|   |      |        |              | DIARIA                | 1.5        |              |          | 250,00                      |                 | 375,00          |             |                 |
| Especificação: SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA DIARIA DO SERVIDOR, MOTORISTA, A SANTA CRUZ DO SUL, NO DIA 20/03 RETORNANDO NO DIA 21/03, A FIM DE EMPLACAMENTO DO CAMINHÃO DOADO PELA RECEITA FEDERAL (DETRAN) REF. VEICULO IBN9867.             |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 |                 |             |                 |
| <b>Credor - JULIO CESAR GONCALVES</b>   |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 | <b>2.960,00</b> | <b>0,00</b> | <b>2.960,00</b> |
| 05/04   | EMP. | 1189   | 859/23       | 3.3.90.14.14.00.00.00 |            | 040.641.390. |          | JULIO CESAR GONCALVES       | 1.500.1002.0000 | 900,00          | 0,00        | 900,00          |
|   |      |        |              | Item                  | Quantidade |              |          | Valor Unitário              |                 | Valor Total     |             |                 |
|   |      |        |              | DIARIA                | 10         |              |          | 90,00                       |                 | 900,00          |             |                 |
| Especificação: Motorista da Saúde em Viagem a Passo Fundo, São José do Outro, Sananduva e Tapejara levar pacientes em consultas e exames especializados de 06 a 21 de março de 2023.  |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 |                 |             |                 |
| 14/04   | EMP. | 1308   | 1160/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1160       | 040.641.390. |          | JULIO CESAR GONCALVES       | 1.500.1002.0000 | 630,00          | 0,00        | 630,00          |
|   |      |        |              | Item                  | Quantidade |              |          | Valor Unitário              |                 | Valor Total     |             |                 |
|   |      |        |              | DIARIA                | 3.5        |              |          | 180,00                      |                 | 630,00          |             |                 |
| Especificação: Secretária da saúde, solicito pagamento das diárias referente as viagens relacionadas no mês de março do dia 23/03/2023 a 31/03/2023 na cidade de Ibiraiaras, Tapejara e Passo Fundo em anexo segue documentação comprobatória |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 |                 |             |                 |
| 20/04   | EMP. | 1535   | 1443/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1443       | 040.641.390. |          | JULIO CESAR GONCALVES       | 1.500.1002.0000 | 800,00          | 0,00        | 800,00          |
|   |      |        |              | Item                  | Quantidade |              |          | Valor Unitário              |                 | Valor Total     |             |                 |
|   |      |        |              | DIARIA                | 2.5        |              |          | 320,00                      |                 | 800,00          |             |                 |
| Especificação: secretária da saúde, na data do dia 23/04/2023 as 12:00 horas saída a 25/04/2023 00:00 volta, o motorista da saúde ira levar o secretário para curso presencial de qualificação da atenção primária em saúde em porto alegre   |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 |                 |             |                 |
| 27/04   | EMP. | 1677   | 1461/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1461       | 040.641.390. |          | JULIO CESAR GONCALVES       | 1.500.1002.0000 | 630,00          | 0,00        | 630,00          |
|   |      |        |              | Item                  | Quantidade |              |          | Valor Unitário              |                 | Valor Total     |             |                 |
|   |      |        |              | DIARIA                | 3.5        |              |          | 180,00                      |                 | 630,00          |             |                 |
| Especificação: SECRETÁRIA DA SAÚDE, SOLICITO PAGAMENTO DE DIÁRIAS REFERENTE A VIAGENS TENDO INICIO NA DATA DO DIA 04/04/2023 A 19/04/2023   |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 |                 |             |                 |
| <b>Credor - LENO RAFAEL SANTOS</b>  |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 | <b>630,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>630,00</b>   |
| 26/04   | EMP. | 1629   | 1474/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1474       | 040.641.390. |          | LENO RAFAEL SANTOS          | 1.500.1002.0000 | 630,00          | 0,00        | 630,00          |
|   |      |        |              | Item                  | Quantidade |              |          | Valor Unitário              |                 | Valor Total     |             |                 |
|   |      |        |              | DIARIA                | 3.5        |              |          | 180,00                      |                 | 630,00          |             |                 |
| Especificação: secretária da saúde, solicito pagamento referente a viagens relacionados da data do dia 04/04/2023 a 24/04/2023  |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 |                 |             |                 |
| <b>Credor - Luis Eduardo Rezende Ghesti</b>   |      |        |              |                       |            |              |          |                             |                 | <b>800,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>800,00</b>   |
| 28/04   | EMP. | 1715   | 1604/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1604       | 040.260.830. |          | Luis Eduardo Rezende Ghesti | 1.500.0000.0000 | 800,00          | 0,00        | 800,00          |
|   |      |        |              | Item                  | Quantidade |              |          | Valor Unitário              |                 | Valor Total     |             |                 |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO DO SUL**

Relação de Pagamentos Efetuados

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL CAPÃO BONITO DO SUL

Página: 4 / 5  
Data de emissão: 29/05/2023  
Data inicial: 01/04/2023  
Data de final: 30/04/2023

| Data  | Tipo | Docto. | Emp/D. Extra | Dotação/Rubrica   | Nº Baixa   | Conta        | Processo | Credor/Contrato - Nome           | Recurso         | Valor       | Retido | Liquido Pago    |             |                 |
|-------|------|--------|--------------|---|------------|--------------|----------|----------------------------------|-----------------|-------------|--------|-----------------|-------------|-----------------|
|       |      |        |              | Item  | Quantidade |              |          | Valor Unitário                   |                 | Valor Total |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | DIARIA  | 2.5        |              |          | 320,00                           |                 | 800,00      |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | Especificação: ADMINISTRAÇÃO - REFERENTE A DIARIAS PARA REALIZAÇÃO DE CURSO NA ADPM SOBRE PREGÃO, CREDENCIAMENTO E CONCORRÊNCIA DE ACORDO COM A NOVA LEI DE LICITAÇÕES NOS DIAS 04 E 05 DE MAIO COM SAIDA NO DIA 03/05 EM PORTO ALEGRE.   |            |              |          |                                  |                 |             |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | <b>Credor - MARIELE VALÉRIA GUEDES DE VARGAS</b>  |            |              |          |                                  |                 |             |        | <b>800,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>800,00</b>   |
| 25/04 | EMP. | 1619   | 1465/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00   | 1465       | 040.641.380. |          | MARIELE VALÉRIA GUEDES DE VARGAS | 1.500.1001.0000 | 800,00      | 0,00   | 800,00          |             |                 |
|       |      |        |              | Item  | Quantidade |              |          | Valor Unitário                   |                 | Valor Total |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | DIARIA  | 2.5        |              |          | 320,00                           |                 | 800,00      |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | Especificação: Diária de servidora, Auxiliar Administrativa, a Porto Alegre no dia 26 de abril a fim de Participar de Curso na DPM- "ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (NOVOS VALORES PARA 2023): CONHECENDO O PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR - PNAE, ESPECIFICANDO OS GÊNEROS, ADQUIRINDO OS ALIMENTOS E PRESTANDO CONTAS" realizado nos dias 27 e 28 de abril de 2023. |            |              |          |                                  |                 |             |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | <b>Credor - MAURICIO ROMAN</b>  |            |              |          |                                  |                 |             |        | <b>130,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>130,00</b>   |
| 19/04 | EMP. | 1482   | 1382/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00   | 1382       | 040.260.830. |          | MAURICIO ROMAN                   | 1.500.0000.0000 | 130,00      | 0,00   | 130,00          |             |                 |
|       |      |        |              | Item  | Quantidade |              |          | Valor Unitário                   |                 | Valor Total |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | DIARIA  | 0.5        |              |          | 260,00                           |                 | 130,00      |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | Especificação: SECRETARIA DA ADM, FISCAL DE TRIBUTOS, REFERENTE MEIA DIÁRIA PARA A CIDADE DE ERECHIM, PARA EMPLACAMENTO DA AMBULÂNCIA NOVA, SAÍDA NO DIA 14/04 AS 7 HS E VOLTA AS 19:30 HS.   |            |              |          |                                  |                 |             |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | <b>Credor - RAUL LISBOA</b>   |            |              |          |                                  |                 |             |        | <b>2.340,00</b> | <b>0,00</b> | <b>2.340,00</b> |
| 04/04 | EMP. | 1156   | 1019/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00   | 1019       | 040.641.390. |          | RAUL LISBOA                      | 1.500.1002.0000 | 900,00      | 0,00   | 900,00          |             |                 |
|       |      |        |              | Item  | Quantidade |              |          | Valor Unitário                   |                 | Valor Total |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | DIARIA  | 5          |              |          | 180,00                           |                 | 900,00      |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | Especificação: Motorista da Saúde levar pacientes Passo Fundo em consultas e exames especializados nos dias 01 a 09 de fevereiro conforme listas.   |            |              |          |                                  |                 |             |        |                 |             |                 |
| 12/04 | EMP. | 1230   | 1112/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00   | 1112       | 040.641.390. |          | RAUL LISBOA                      | 1.500.1002.0000 | 810,00      | 0,00   | 810,00          |             |                 |
|       |      |        |              | Item  | Quantidade |              |          | Valor Unitário                   |                 | Valor Total |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | DIARIA  | 4.5        |              |          | 180,00                           |                 | 810,00      |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | Especificação: Secretária da saúde, pagamentos de diárias referente as viagens 14/03 à 31/03 na região de passo fundo, em anexo segue lista com documentação comprobatória.   |            |              |          |                                  |                 |             |        |                 |             |                 |
| 24/04 | EMP. | 1580   | 1458/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00   | 1458       | 040.641.390. |          | RAUL LISBOA                      | 1.500.1002.0000 | 630,00      | 0,00   | 630,00          |             |                 |
|       |      |        |              | Item  | Quantidade |              |          | Valor Unitário                   |                 | Valor Total |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | DIARIA  | 3.5        |              |          | 180,00                           |                 | 630,00      |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | Especificação: secretária da saúde, solicito pagamento de diárias na data do dia 03/04/2023 a 14/04/2023 viagens relacionada as passo fundo   |            |              |          |                                  |                 |             |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | <b>Credor - ROBSON PIMENTEL DE OLIVEIRA</b>   |            |              |          |                                  |                 |             |        | <b>1.600,00</b> | <b>0,00</b> | <b>1.600,00</b> |
| 03/04 | EMP. | 2321   | 928/23       | 3.3.90.14.14.00.00.00   | 928        | 040.260.830. |          | ROBSON PIMENTEL DE OLIVEIRA      | 1.500.0000.0000 | 800,00      | 0,00   | 800,00          |             |                 |
|       |      |        |              | Especificação: Administração - Diária de Servidor, Agente Administrativo , a Porto Alegre -RS no dia 04 de abril de 2023 para participar de Curso na área de Compras e Licitações ( Agente de Contratação) nos dias 05 e 06 de abril de 2023 com saída do município prevista para as 11:30 horas do dia 04/04 e retorno as 23:30 horas do dia 06/04.        |            |              |          |                                  |                 |             |        |                 |             |                 |
| 28/04 | EMP. | 1716   | 1603/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00   | 1603       | 040.260.830. |          | ROBSON PIMENTEL DE OLIVEIRA      | 1.500.0000.0000 | 800,00      | 0,00   | 800,00          |             |                 |
|       |      |        |              | Item  | Quantidade |              |          | Valor Unitário                   |                 | Valor Total |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | DIARIA  | 2.5        |              |          | 320,00                           |                 | 800,00      |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | Especificação: ADMINISTRAÇÃO - REFERENTE A DIARIAS PARA REALIZAÇÃO DE CURSO NA ADPM SOBRE PREGÃO, CREDENCIAMENTO E CONCORRÊNCIA DE ACORDO COM A NOVA LEI DE LICITAÇÕES NOS DIAS 04 E 05 DE MAIO COM SAIDA NO DIA 03/05 EM PORTO ALEGRE.   |            |              |          |                                  |                 |             |        |                 |             |                 |
|       |      |        |              | <b>Credor - SUELEN DALLAGNOL</b>  |            |              |          |                                  |                 |             |        | <b>800,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>800,00</b>   |
| 04/04 | EMP. | 1176   | 1021/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00   | 1021       | 21690-9      |          | SUELEN DALLAGNOL                 | 1.660.0000.0000 | 800,00      | 0,00   | 800,00          |             |                 |
|       |      |        |              | Item  | Quantidade |              |          | Valor Unitário                   |                 | Valor Total |        |                 |             |                 |



# ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

## MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO DO SUL

### Relação de Pagamentos Efetuados

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL CAPÃO BONITO DO SUL

Página: 5 / 5

Data de emissão: 29/05/2023

Data inicial: 01/04/2023

Data de final: 30/04/2023

| Data  | Tipo | Docto. | Emp/D. Extra | Dotação/Rubrica       | Nº Baixa   | Conta        | Processo       | Credor/Contrato - Nome   | Recurso         | Valor            | Retido      | Liquido Pago     |
|---|------|--------|--------------|-----------------------|------------|--------------|----------------|--------------------------|-----------------|------------------|-------------|------------------|
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade |              | Valor Unitário | Valor Total              |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 2.5        |              | 320,00         | 800,00                   |                 |                  |             |                  |
| Especificação: Diária para servidora Suelen Dall'Agnol , coordenadora do Cadastro Único, para fazer capacitação Operacionalização do Cibec e novo Bolsa Família , com saída no dia 04, curso acontece nos dias 05 e 06 de Abril.                                    |      |        |              |                       |            |              |                |                          |                 |                  |             |                  |
| <b>Credor - TIAGO DE OLIVEIRA ROMAN</b>   |      |        |              |                       |            |              |                |                          |                 | <b>1.120,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>1.120,00</b>  |
| 04/04   | EMP. | 1149   | 1017/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1017       | 040.260.830. |                | TIAGO DE OLIVEIRA ROMAN  | 1.500.0000.0000 | 480,00           | 0,00        | 480,00           |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade |              | Valor Unitário | Valor Total              |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 1.5        |              | 320,00         | 480,00                   |                 |                  |             |                  |
| Especificação: GABINETE DO PREFEITO - DIARIA DO MOTORISTA TIAGO EM VIAGEM A PORTO ALEGRE PARA BUSCAR PREFEITO QUE RETORNAVA DE BRASÍLIA, E LEVAR A DIRETORA DA ESCOLA ESTADUAL DR ABELARDO JOSÉ NACÚL NO DIA 29/03/23 AS 02:00 RETORNANDO NO DIA 30/03/23 ÀS 23:30. |      |        |              |                       |            |              |                |                          |                 |                  |             |                  |
| 12/04   | EMP. | 1217   | 1028/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1028       | 040.260.830. |                | TIAGO DE OLIVEIRA ROMAN  | 1.500.0000.0000 | 160,00           | 0,00        | 160,00           |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade |              | Valor Unitário | Valor Total              |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 0.5        |              | 320,00         | 160,00                   |                 |                  |             |                  |
| Especificação: GABINETE DO PREFEITO - DIARIA DO MOTORISTA TIAGO EM VIAGEM A PORTO ALEGRE, LEVAR VICE PREFEITA PARA AUDIÊNCIA COM O VICE GOVERNADOR DO ESTADO NO DIA 08/03/23 COM SAÍDA 05:30 E RETORNO 00:00.   |      |        |              |                       |            |              |                |                          |                 |                  |             |                  |
| 17/04   | EMP. | 1408   | 1308/23      | 3.3.90.14.99.00.00.00 | 1308       | 040.260.830. |                | TIAGO DE OLIVEIRA ROMAN  | 1.500.0000.0000 | 480,00           | 0,00        | 480,00           |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade |              | Valor Unitário | Valor Total              |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 1.5        |              | 320,00         | 480,00                   |                 |                  |             |                  |
| Especificação: GABINETE DO PREFEITO - DIARIA MOTORISTA TIAGO EM VIAGEM A PORTO ALEGRE, LEVAR PREFEITO EM REUNIÃO NA SECRETARIA DE INFRA-ESTRUTURA DO PROGRAMA PAVIMENTA. NO DIA 12/03/2023 COM SAIDA ÀS 14:00 E RETORNO DIA 13/03/2023 ÀS 20:00                     |      |        |              |                       |            |              |                |                          |                 |                  |             |                  |
| <b>Credor - VILMARA VENANCIO PADILHA</b>  |      |        |              |                       |            |              |                |                          |                 | <b>90,00</b>     | <b>0,00</b> | <b>90,00</b>     |
| 28/04   | EMP. | 1699   | 1601/23      | 3.3.90.14.14.00.00.00 | 1601       | 040.260.830. |                | VILMARA VENANCIO PADILHA | 1.500.0000.0000 | 90,00            | 0,00        | 90,00            |
|   |      |        | Item         |                       | Quantidade |              | Valor Unitário | Valor Total              |                 |                  |             |                  |
|   |      |        | DIARIA       |                       | 0.5        |              | 180,00         | 90,00                    |                 |                  |             |                  |
| Especificação: Secretária da saúde, diária referente a reunião de capacitação sistema gercon em Passo Fundo   |      |        |              |                       |            |              |                |                          |                 |                  |             |                  |
| <b>Total Geral :</b>  |      |        |              |                       |            |              |                |                          |                 | <b>21.227,50</b> | <b>0,00</b> | <b>21.227,50</b> |