

MUNICIPIO DE CAIABU

R HENRIQUE PEDRO FERREIRA, 228

1ª Via

44.853.505/0001-74
19530-000 - SP

003249/2020

Ordinário

Recurso: 05/3120000 TRANSFERÊNCIAS/CONVÊNIOS FED.-VINCULADOS/RECURSOS PARA
COMBATE AO CORONAVIRUSÓrgão
2 - EXECUTIVOUnidade Orçamentária
8 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIALDotação
02.008.08.244.0045.2.075.000.333903999000000 Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Juridica

Nº Conta

Projeto/Atividade: CUSTEIO MAT. SERV. INVEST. ASSIST. SOCIAL

3452

Credor: 18.960.233/0001-00 (334) CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA CIOP

Endereço: ADELINO R. GATTO, 1225

Cidade: PRESIDENTE PRUDENTE

Telefone:

e-Mail:

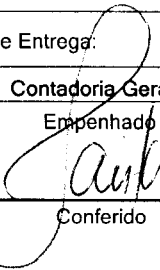

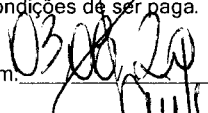
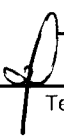
Dados Bancários: Caixa Economica Federal / Ag.: 337 / Conta Corrente: 1335 / Conta de pessoa Jurídica

Licitação 5 - Dispensa de Licitação	Número	Contrato	Proc. Compra 0	Emissão 03/08/2020	Vencimento 02/09/2020
Valor Orçado 55.000,00	Saldo Anterior 18.804,56	Valor do Empenho 8.400,00	Saldo Atual 10.404,56		

It	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	1,00		REF. A SERVIÇOS PRESTADOS MEDICA PLANTONISTA CLAUDIA CALVO ALESSI COMP:07/2020	8.400,0000	8.400,00

Local de Entrega:

Valor do Empenho: 8.400,00

Contadoria Geral Empenhado  Conferido Contador	Pague-se Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Despesa Líquida <input checked="" type="checkbox"/> Despesa Anulada <input type="checkbox"/> Atesto para os devidos fins de liquidação que o empenho está correto e despesa em condições de ser paga. Em:  Assinatura	Tesouraria Documento Nº: Cheque Nº: <u>Transf.</u> Data Pcto: <u>19/08/20</u> Banco: <u>Ricard</u> Conta: <u>P55</u> Valor:  Tesoureiro
Anotações		Recebi da MUNICIPIO DE CAIABU o valor total da presente nota de empenho pelo que damos plena, geral e irrevogável "quitação". Em: ____/____/____ Nome: Nº Docto:	



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA - CIOP
PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO - CNPJ Nº 18.960.233/0001-00
RUA CORONEL ALBINO, Nº 550, VILA MARISTELA, PRESIDENTE PRUDENTE.
TELEFONE: (18) 3223-1116

REQUISIÇÃO / NOTA DE DÉBITO

Nº 599/2020

Consortado: Município de Caiabu

Endereço: R. Henrique Pedro Ferreira, 207, Caiabu - SP, 19530-000
e-mail: cleia.rc@outlook.com

CNPJ: 44.853.505/0001-74

Município: Caiabu

UF: SP

Conforme Contrato firmado, segue abaixo descrição dos serviços prestados por Este Consórcio a Esta Municipalidade, cujo pagamento fica requisitado:

Quantidade	Objeto	Unitário	Total - R\$
84 horas	Médica Plantonista - Claudia Calvo Alessi	100,00	8.400,00
	Mês de Julho- 2020	Total - R\$	8.400,00

O valor acima deverá ser depositado na conta bancária conforme segue:


Agencia: 0337

Conta Bancária: 00000133-5 OP: 006

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Data Limite para Depósito: 20/08/2020

Presidente Prudente, 03 de agosto de 2020.


Aline Fabiane Ferreira dos Santos
Chefe de Finanças

OBS: O Valor deverá ser depositado na conta mencionada acima.



MUNICÍPIO DE CAIABU

Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Trabalho e compromisso com o povo!

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins que os profissionais abaixo esteve em atendendo na ESF – Giuliano Dalaqua Silva nos respectivos dias e horário cumprindo o total de horas/atendimentos descriminados.

Profissional	Período/dias	Dia/horas	Total
CLAUDIA ALVARES CALVO ALESSI	JULHO/2020	84 HORAS	

Firmo o presente em duas vias de igual teor e forma efeitos legais

Caiabu 03 de Agosto de 2020

CLÉIA VIEIRA

Diretoa Dep. De Saúde

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR NOME / EMPRESA: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIABU** CÉDULA Nº: _____

EMPREGADO(A): **CLAUDIA ALVARES CALVO ALESSI** CTPS Nº E SÉRIE: _____ DATA DE ADMISSÃO: _____

FUNÇÃO: _____ HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG A SEXTA FEIRA: _____

HORÁRIO AOS SABADOS: ----- DESCANSO SEMANAL: _____ MÊS: **JULHO** ANO: **2020**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
02			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
03			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
04							
05							
06			12h:00	17h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
07			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
08			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
09			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
10			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
11							
12							
13			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
14			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
15			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
16							
17			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
18							
19							
20			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
21			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
22			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
23			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
24			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
25							
26							
27			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
28							
29			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
30			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659
31			12h:00	16h:00			<i>Claudia</i> Dra. Claudia Calvo Alessi CRM/SP 155.659

Cleia Vieira
Cleia Vieira
 Diretor de Depro. de Saúde
 RG: 17.832.937