



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK - PR

CNPJ: 77732584000114 IE: Isenta
Endereço: Rua 7 de Setembro, 1012 - PREDIO CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 43-3561-1294 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
677	17/02/2022	677	657/2022	678/2022	

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	
Sequência Contrato	Aditivo
Início da vigência	Fim da vigência
Fim da vig. atualizada	Início da execução
Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	3210-7	02.415.408/0001-50
VIAOESTE		Bairro
Endereço		KM 111
ROD. RAPOSO TAVARES, 270 KM 111, 270 - 111		
Cidade/UF	CEP	Fone
Aracoiaba/CE	62750-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa

1220	04 SECRETARIA DE SAÚDE
	04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Valor
R\$ 36,20

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 36,20

Servidor que autorizou o pagamento

6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 277371 - BB - CONTA

Documento

02

Data

17/02/2022

Valor

R\$ 36,20

Recibo

Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Trinta e Seis Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 678/2022.

Assinatura: _____

Conselheiro Mairinck, ____/____/____

Nivaldo Ribeiro da Silva
Diretor Municipal de Saúde
Decreto: 34/2021
RG 4361867-9/PR

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

EVERIS RODOLFO LOPES
DIR. DEPTO. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK - PR

CNPJ: 77732584000114 IE: Isenta
Endereço: Rua 7 de Setembro, 1012 - PREDIO CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 43-3561-1294 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **657/2022** Emitido em **17/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **678/2022**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____

Fornecedor **VIAOESTE** Matrícula **3210-7** CPF/CNPJ **02.415.408/0001-50**

Endereço **ROD. RAPOSO TAVARES, 270 KM 111, 270 - 111** Bairro **KM 111**

Cidade/UF **Aracoiaba/CE** CEP **62750-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____

04 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo do empenho

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 36,20

10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 36,20

3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Saldo à Liquidar

1220 00000 Recursos Ordinários (Livres)

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 36,20

Servidor que autorizou a liquidação _____

6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Histórico _____

Importe de despesa referente a ressarcimento de servidor da saúde pública em viagem para transporte de pacientes do município.

destino: itu-sp

condutor: anderson f. s.

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Foram Executados Compra/Serviço



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK - PR

CNPJ: 77732584000114 IE: Isenta
Endereço: Rua 7 de Setembro, 1012 - PREDIO CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 43-3561-1294 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número **678/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/02/2022** Requisição N° Req. Compra N°

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

VIAOESTE

Endereço

ROD. RAPOSO TAVARES, 270 KM 111, 270 - 111

Cidade/UF

Aracoiaba/CE

CEP

62750-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Matrícula

3210-7

CPF/CNPJ

02.415.408/0001-50

Bairro

KM 111

Classificação da despesa

04 SECRETARIA DE SAÚDE

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

1220 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 972.880,06

Valor empenhado

R\$ 36,20

Saldo atual

R\$ 972.843,86

Outras informações

Histórico

Importe de despesa referente a ressarcimento de servidor da saúde pública em viagem para transporte de pacientes do município.

destino: itu-sp

condutor: anderson f. s.

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Ordenador Despesa

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR

Adalberto Veiga Ferreira
Emissor

657



Emissão de comprovantes

G3331616123222681
16/02/2022 16:17:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.50
0602500602 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO SAUDE - LIVRE
AGENCIA: 0602-5 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220216191433260151172
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: 36,20
TARIFA: 1,00
DATA: 16/02/2022 - 16:15:49

PAGO PARA: Anderson F Siqueira
CPF: ***.822.809-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0969 - CONTA: 0000000000006107877
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/02/2022 - 16:15:50

DOCUMENTO: 021613
AUTENTICACAO SISBB: C.432.9E8.7D9.CE1.866

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB517050 ALEX S C DOMINGUES.

678

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N: 0504H9GVSXA4
Rodovias das Colinas S/A 03.025.305/0001-46
DATA:05/02/2022 HORA:08:38:26 SP300 136+722
PRACA:Porto Feliz VIA:04 SENT.:L PLACA=BBK2327
ARREC:10544 PAGAMENTO:DINHEIRO CAT: 01 TARIFA:R\$
R-60 ENTREGUE: 100.00
Valor: 91,40 Percent.Estim.Tributos, Lei 12.741:
18,24%-Fonte IBPT) Para incluir CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal <http://nf.abcolinas.com.br> em ate 7 dias a partir da data da passagem.

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555
DFE : 02670840041644068256000600B19
Placa do veículo: BBK2327
Praça: ARACOIABA OESTE Faixa:004
Arrecadador:140323 05/02/2022 10:37:36
Classe: 1 Valor:R\$ 4,40 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal
www.viaoeste.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555
DFE : 0267054008164406414400063BAAF
Placa do veículo: BBK2327
Praça: SOROCABA Faixa:008
Arrecadador:147047 05/02/2022 09:29:04
Classe: 1 Valor:R\$ 7,40 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal
viaoeste.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 0269084003164406923600031E4U6
Placa do veículo: BBK2327
Praça: ALAMBARI OESTE Faixa:003
Arrecadador:128458 05/02/2022 10:53:56
Classe: 1 Valor:R\$ 9,30 Dinheiro
Tributos: Vlr Estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no
Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal
www.spvias.com.br em ate 7 dias

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE IN 1.731 RFB
VIAPAULISTA S/A
28.019.100/0001-89
TTAI KM306+000 VIA:04 S
05.02.22 13:07:07 Recibo:ORIENT100186E
Operador:49228 - HILLARY Cal 01
Valor Pago:R\$6.50 F.Pcto. Dinheiro
00 (LFT 13.103/15) CAT ORIG:01
Placa do veículo: BBK2327
Valor trib. 18,24% (fonte:IBPT)
Para incluir placa, CPF/CNPJ acesse o portal
em ate 7 dias <https://nf.arteris.com.br>

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	Anderson Ferreira Aguiar
Cargo	Vigilante Sanitários
Lotado no Departamento	Saúde

Venho REQUERER Ressarcimento de abastecimento de combustível que preceitua a lei nº 111/92 Estatuto dos Servidores Públicos.

Descrição Abaixo:

Data Deslocamento	05/02/2022	a	05/02/2022
Destino	Itu / SP		
Veículo	Giua		
Placa	B8K 2327		
Motivação	bever pagante para Internações		
Conta Corrente / Agencia	R\$ 36,20		

Conselheiro Mairinck, 07, janeiro, 2022.


Ass. Requerente