



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°
2086	10/05/2022	2086	1670/2022	1670/2022	

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 _____
CONCESSIONARIA ROD. INTEGRADAS DO OESTE S/A
Endereço _____
RODOVIA SP-270, SM - KM-135+300
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____
São Paulo/SP 13455-120
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\$ 40,40

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 40,40

Servidor que autorizou o pagamento _____
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 277371 - BB - CONTA 05 10/05/2022 R\$ 40,40

Recibo _____
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Quarenta Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1670/2022.

Assinatura: _____

Conselheiro Mairinck, ____/____/____

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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 **1670/2022** Emitido em **26/04/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1670/2022**

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 **CONCESSIONARIA ROD. INTEGRADAS DO OESTE S/A** Matrícula **1152382-0** CPF/CNPJ **03.497.792/0001-40**
Endereço **RODOVIA SP-270, SM - KM-135+300** Bairro **OESTE**
Cidade/UF **São Paulo/SP** CEP **13455-120** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
04 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 40,40**
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 40,40**
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
1220 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 40,40**

Servidor que autorizou a liquidação _____
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Histórico _____
Importe de despesa referente a despesas em viagem para transporte de paciente do município.
motorista josevan Mikael
carro siena bbk 2407
destino sao paulo sp

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 **1670/2022** Tipo Ordinário Emitido em 26/04/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação
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
Fornecedor **CONCESSIONARIA ROD. INTEGRADAS DO OESTE S/A** Matrícula 1152382-0 CPF/CNPJ 03.497.792/0001-40
Endereço RODOVIA SP-270, SM - KM-135+300 Bairro OESTE
Cidade/UF São Paulo/SP CEP 13455-120 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
04 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 782.953,42
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 40,40
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo atual R\$ 782.913,02
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
1220 00000 Recursos Ordinários (Livres) Do Exercício

Outras informações

Histórico

Importe de despesa referente a despesas em viagem para transporte de paciente do município.

motorista josevan Mikael
carro siena bbk 2407
destino sao paulo sp

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Ordenador Despesa

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR

Adalberto Veiga Ferreira
Emissor

1670

Aplicação em poupança

Debitado

Nome MOVIMENTO SAUDE - LIVRE
Agência 602-5
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSEVAN MIKAEL GANDA DE F
Agência 602-5
Conta corrente 510038157-0
Variação 51
Valor 40,40
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE873309 NIVALDO R DA SILVA	10/05/2022 10:35:05
	JB517050 ALEX S C DOMINGUES	10/05/2022 10:39:45

Transação efetuada com sucesso.

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

0

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

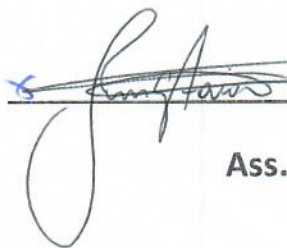
Eu	Josévan Mikael Ganda de Farias
Cargo	metarista
Lotado no Departamento	Saúde

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

Descrição Abaixo:

Data Deslocamento	18/04/2022	a	18/04/2022
Destino	São Paulo / SP.		1670
Veículo	Puma		
Placa	B8K 2407		
Motivação	buscar paciente em consulta médica (ultrassom)		
Conta Corrente / Agencia	R\$ 40,40		

Conselheiro Mairinck, 26, abril, 2022


Ass. Requerente

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2
VIAPAULISTA S/A
28.019.100/0001-89
ITAI KM306+000 VIA:09 N
18.04.22 09:07:17 Recibo:SUSHS49IKPAN
Operador:37511 - Alessandra Cat.:01
Valor Pago:R\$6.50 F.Pgto: Dinheiro
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01
PLACA: BBK2407
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
tel:0800-701-5555 WhatsApp:11-2664-6120
DFE : 0267083003165029182700095A8F3
Placa do veículo: BBK2407
Praça: ARACOIABA LESTE Faixa:003
Arrecadador:153037 18/04/2022 11:23:47
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
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 02690840041650302209001857D1F
Placa do veículo: BBK2407
Praça: ALAMBARI OESTE Faixa:004
Arrecadador:133542 18/04/2022 14:16:49
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
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 0269083004165029066800165B4C7
Placa do veículo: JBK2407
Praça: ALAMBARI LESTE Faixa:004
Arrecadador:137840 18/04/2022 11:04:28
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

Dôcumento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
tel:0800-701-5555 WhatsApp:11-2664-6120
DFE : 0267084005165030118500108D212
Placa do veículo: BBK2407
Praça: ARACOIABA OESTE Faixa:005
Arrecadador:154712 18/04/2022 13:59:45
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

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2
VIAPAULISTA S/A
28.019.100/0001-89
ITAI KM306+000 VIA:04 S
18.04.22 16:01:35 Recibo:IBHGCT9II8B2
Operador:40594 - FERNANDA Cat.:01
Valor Pago:R\$6.50 F.Pgto: Dinheiro
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01
PLACA: BBK2407
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>