



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°
2590	03/06/2022	2590	2142/2022	2143/2022	

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
Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
1152382-0 03.497.792/0001-40
Bairro _____
OESTE
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\$ 27,40

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 27,40

Servidor que autorizou o pagamento _____
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 277371 - BB - CONTA 06 03/06/2022 R\$ 27,40

Recibo _____
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Vinte e Sete Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2143/2022.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2142/2022	24/05/2022		2143/2022

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		Saldo do empenho
04 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 27,40
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA		R\$ 27,40
1220 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras Informações —————

Retenções —————

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 27,40

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

Histórico —————
Importe de despesa referente a ressarcimento de combustível em viagem para transporte de pacientes do município.

carro. bbk 2407
condutor josevan m.
cpf : 062.643.469-69
destino sao paulo


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 **2143/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/05/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

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\$ 641.134,69

Valor empenhado

R\$ 27,40

Saldo atual

R\$ 641.107,29

Outras informações

Histórico

Importe de despesa referente a ressarcimento de combustível em viagem para transporte de pacientes do município.

carro. bbk 2407

condutor josevan m.

cpf : 062.643.469-69

destino sao paulo

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Ordenador Despesa

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR

Adalberto Veiga Ferreira
Emissor

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 27,40
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE873309 NIVALDO R DA SILVA	03/06/2022 08:01:56
	JB517050 ALEX S C DOMINGUES	03/06/2022 08:06:28

Transação efetuada com sucesso.

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

0
REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	<i>Joatan Mitoel Farias de Farias</i>
Cargo	
Lotado no Departamento	

Motorista (Saúde)
Saúde

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

Descrição Abaixo:

2143

Data Deslocamento	23/05/2022	a	23/05/2022
Destino	São Paulo - (SP)		
Veículo	Carro (Sina)		
Placa	BBK 2407		
Motivação	Pessoa Paciente consulta médica		
Conta Corrente / Agencia	BB/ 27.40		

Conselheiro Mairinck, 26, maio, 2022


Ass. Requerente

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DPE : 026908300516533150/80003/C354
Placa do veículo: B8K2407
Praça: ALAMBAR: LESTE Faixa:004
Arrecadador:137961 23/05/2022 11:11:10
Classe: 1 Valor:R\$ 9,38 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24%(Fonte:IBPT)
Para incluir/corrige placa, CPF/CNPJ no
doc. Fiscal equivalente, acesse o portal
www.spviaes.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
DPE : 026908300516533150/80003/C354
Placa do veículo: B8K2407
Praça: ALAMBAR: LESTE Faixa:005
Arrecadador:137961 23/05/2022 11:11:10
Classe: 1 Valor:R\$ 9,38 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24%(Fonte:IBPT)
Para incluir/corrige placa, CPF/CNPJ no
doc. Fiscal equivalente, acesse o portal
www.spviaes.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
tel:0800-701-5555 WhatsApp:11-2664-6120
DPE : 02670840041653324651000202006
Placa do veículo: Não identificada
Praça: ARAUCARIA OESTE Faixa:004
Arrecadador:137961 23/05/2022 13:50:51
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
tel:0800-701-5555 WhatsApp:11-2664-6120
DPE : 026708300416533150/25001369858
Placa do veículo: B8K2407
Praça: ALAMBAR: LESTE Faixa:004
Arrecadador:137961 23/05/2022 11:27:05
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