



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°
3067	06/07/2022	3068	2741/2022	2739/2022	

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	1152382-0	03.497.792/0001-40
CONCESSIONARIA ROD. INTEGRADAS DO OESTE S/A		
Endereço	Bairro	OESTE
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	Valor
1220	
04 SECRETARIA DE SAÚDE	
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 27,40
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	

Outras informações

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

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA			
Recursos	Conta bancária 277371 - BB - CONTA	07	06/07/2022
00000 - Recursos Ordinários (Livres)			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 2739/2022.

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 **2741/2022** Emitido em **28/06/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2739/2022**

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\$ 27,40**
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 27,40**
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\$ 27,40**

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

Histórico _____
Importe de despesa referente a reembolso de despesas com pedágio decorrente de viagem para transporte de paciente do município.

condutor: josevan
cpf: 06264346969
carro bbk 2407
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 **2739/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/06/2022** Requisição Nº Req. Compra Nº

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

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\$ 500.630,91

Valor empenhado

R\$ 27,40

Saldo atual

R\$ 500.603,51

Outras informações

Histórico

Importe de despesa referente a reembolso de despesas com pedágio decorrente de viagem para transporte de paciente do município.

condutor: josevan

cpf: 06264346969

carro bbk 2407

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

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
JB517050 ALEX S C DOMINGUES

06/07/2022 10:19:46

06/07/2022 11:20:15

Transação efetuada com sucesso.

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

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 0269034003165582895600056EB43
Placa do veículo: B8K2407

Praça: ALAMBARI OESTE Faixa:003
Arrecadador:134581 21/06/2022 13:29:16
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 : 0269083004165582622600079483
Placa do veículo: B8K2407

Praça: ALAMBARI LESTE Faixa:004
Arrecadador:121356 21/06/2022 11:33:48
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
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
tel:0800-701-5555 WhatsApp:11-2664-6120
DFE : 0267084004165582791400158A5A2
Placa do veículo: B8K2407

Praça: ARACOIABA OESTE Faixa:004
Arrecadador:292118 21/06/2022 13:11:54
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
DFE : 0267083004165582113400093763A
Placa do veículo: B8K2407

Praça: ARACOIABA LESTE Faixa:004
Arrecadador:44275 21/06/2022 11:18:54
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

0
REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	Josevan m. l. de Farias (Josevan Mikael Ganda de Farias)
Cargo	Motorista (Saúde)
Lotado no Departamento	Saúde

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

2739

Descrição Abaixo:

Data Deslocamento	21/06/2022	a	21/06/2022
Destino	São Paulo (SP)		
Veículo	Glen		
Placa	BBK 2407		
Motivação	Paciente em consulta)		
Conta Corrente / Agencia	R\$ 27.40		

Conselheiro Mairinck, 28, Junho, 2022


Ass. Requerente

062643.469.69

Mairinck