

**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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
3073	06/07/2022	3074	2454/2022	2454/2022	

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 AUTO RAPOSO TAVARES S.A.**

Endereço
KM 413 + 490 METROS, s/n

Cidade/UF
Palmital/SP

Matrícula

1157615-0

CPF/CNPJ

10.531.501/0008-24

Bairro

PRAÇA DO PEDAGIO IV

CEP

19970-000

Fone**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\$ 19,20****Outras informações****Retenções****Total de retenções****R\$ 0,00****Valor líquido****R\$ 19,20****Servidor que autorizou o pagamento**

6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 277371 - BB - CONTA

Documento

07

Data

06/07/2022

Valor**R\$ 19,20****Recibo**

Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Dezenove Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2454/2022.

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 **2454/2022** Emitido em **07/06/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2454/2022**

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 AUTO RAPOSO TAVARES S.A.** Matrícula **1157615-0** CPF/CNPJ **10.531.501/0008-24**
Endereço **KM 413 + 490 METROS, s/n** Bairro **PRACA DO PEDAGIO IV**
Cidade/UF **Palmital/SP** CEP **19970-000** 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 0000 Recursos Ordinários (Livres)

	Saldo do empenho
	R\$ 19,20
	Valor liquidado
	R\$ 19,20
	Saldo a liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 19,20

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

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

carro siena bbk 2407
condutor josevan mikael
cpf 06264346969
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 **2454/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/06/2022** 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 AUTO RAPOSO TAVARES S.A.** Matrícula **1157615-0** CPF/CNPJ **10.531.501/0008-24**
Endereço **KM 413 + 490 METROS, s/n** Bairro **PRACA DO PEDAGIO IV**
Cidade/UF **Palmital/SP** CEP **19970-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa 04 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 624.599,50**
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 19,20**
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo atual **R\$ 624.580,30**
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 ressarcimento de despesas decorrente de viagem para transporte de paciente do município.

carro siena bbk 2407
condutor josevan mikael
cpf 06264346969
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 19,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE873309 NIVALDO R DA SILVA	06/07/2022 10:19:00
	JB517050 ALEX S C DOMINGUES	06/07/2022 11:20:15

Transação efetuada com sucesso.

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

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	Josuan Mikael Ganda de Farias
Cargo	motorista
Lotado no Departamento	Saúde

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

Descrição Abaixo:

2454.

Data Deslocamento	06/06/2022	a	06/06/2022
Destino			
Veículo	Sina		
Placa	BBX 2407		
Motivação	Levar paciente em consulta médica.		
Conta Corrente / Agencia	R\$ 19,20		

Conselheiro Mairinck, 10, junho, 2022


Ass. Requerente

CPF 062643969-69

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0008-24

Nro DFe: 473245903400471

Placa P4 - SP 270 - KM 413+400 - P-70

Operador: 4000471 - 06/06/2022 06:51:34

Ser Trans: 3245993 - Placa: AAA0000

Class: 1 - R\$9,60 - Dinheiro

Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:

dfe.cartsp.com.br em até 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0008-24

Nro DFe: 45761232231

Placa P4 - SP 270 - KM 413+400 - P-5L

Operador: 2231 - 06/06/2022 10:28:18

Ser Trans: 76123 - Placa: B6K2407

Class: 1 - R\$9,60 - Dinheiro

Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:

dfe.cartsp.com.br em até 7 dias.