



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
3442	25/07/2022	3443	3164/2022	3161/2022	

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 _____
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 **R\$ 36,00**

Outras informações _____

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

Servidor que autorizou o pagamento _____
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 277371 - BB - CONTA 07 25/07/2022 R\$ 36,00

Recibo _____
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Trinta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 3161/2022.

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 **3164/2022** Emissão em **14/07/2022** Requisição Nº **3161/2022**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo **Sem licitação** Sequência **Contrato** Aditivo **Início da vigência** **Fim da vigência** **Fim da vig. atualizada** **Início da execução** **Fim da execução** **Fim da exe. atualizada**

Credor **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 **13455-120** Tipo de conta bancária **Banco** Agência **Conta**

Classificação da despesa **04 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 36,00**
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 36,00**
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\$ 36,00**

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

Histórico **Importe de despesa referente a ressarcimento de gastos com pedágio durante viagem de motorista de dep. de saúde para transporte de paciente do município.**

condutor: fernando cardoso
cpf: 022.993.269-01
carro rha 3d65
sorocaba-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 **3161/2022** Tipo Ordinário Eritido em 14/07/2022 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\$ 400.291,23

Valor empenhado

R\$ 36,00

Saldo atual

R\$ 400.255,23

Outras informações**Histórico**

Importe de despesa referente a ressarcimento de gastos com pedágio durante viagem de motorista d dep. de saúde para transporte de paciente do município.

condutor: fernando cardoso

cpf: 022.993.269-01

carro rha 3d65

sorocaba-sp

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Ordenador Despesa

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR

Adalberto Velga Ferreira
Emissor

3164

25/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:47:58
060200602 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO SAUDE - LIVRE

AGENCIA: 0602-5 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2022

NR. DOCUMENTO 550.602.000.042.376

VALOR TOTAL 36,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDO OLIVEIRA CARDOSO

AGENCIA: 0602-5 CONTA: 42.376-9

NR. DOCUMENTO 550.602.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO 2.00A.F00.1FB.B6C.3E4

0

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	Fernando de Oliveira Cardoso
Cargo	motorista
Lotado no Departamento	Saúde

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

3161

Descrição Abaixo:

Data Deslocamento	08/07/2022	a	08/07/2022
Destino	Sorocaba		
Veículo	gol		
Placa	RHA-3D65		
Motivação	Levar paciente para consulta		
Conta Corrente / Agencia	36,00		

Conselheiro Mairinck, 12, julho, 2022



Ass. Requerente

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 0269084003165738031400032BB3B
Placa do veículo: RHA3D65
Praça: ALAMBARI OESTE Faixa:003
Arrecadador:128393 09/07/2022 12:25:14
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 : 0269083004165736672500039A9E3
Placa do veículo: RHA3D65
Praça: ALAMBARI LESTE Faixa:004
Arrecadador:128294 09/07/2022 08:38:14
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
Via Paulista S/A
CNPJ 02.019.100/0001-59
DFE : 0269084003165738031400032BB3B
Placa do veículo: RHA3D65
Praça: ALAMBARI OESTE Faixa:003
Arrecadador:128393 09/07/2022 12:25:14
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
Via Paulista S/A
CNPJ 02.019.100/0001-59
DFE : 0269084003165738031400032BB3B
Placa do veículo: RHA3D65
Praça: ALAMBARI OESTE Faixa:003
Arrecadador:128393 09/07/2022 12:25:14
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 : 026708400516573792240001985E7
Placa do veículo: RHA3D65
Praça: ARACOIABA OESTE Faixa:005
Arrecadador:144275 09/07/2022 12:07:04
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