

**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
5007	20/10/2022	5008	4720/2022	4723/2022	

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\$ 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 10 20/10/2022 R\$ 40,40

Recibo _____

Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Quarenta Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4723/2022.

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 **4720/2022** Emitido em **04/10/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4723/2022**

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

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 40,40

10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor liquidado

R\$ 40,40

3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Saldo à Liquidar

1220 00000 Recursos Ordinários (Livres)

R\$ 0,00

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 ressarcimento de custos com pedágio decorrente de viagem para transportar paciente do município.

condutor: Josevan

cpf: 062.643.469-69

carro: gol rha 3d65

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 **4723/2022** Tipo Ordinário Entido em 04/10/2022 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\$ 88.264,00

Valor empenhado

R\$ 40,40

Saldo atual

R\$ 88.223,60

Outras informações

Histórico

Importe de despesa referente a ressarcimento de custos com pedagio decorrente de viagem para transportar paciente do município.

condutor: Josevan

cpf: 062.643.469-69

carro: gol rha 3d65

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 40,40
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE873309 NIVALDO R DA SILVA	20/10/2022 09:13:37
	JB517050 ALEX S C DOMINGUES	20/10/2022 09:21:29

Transação efetuada com sucesso.

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

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

(JOSEVAN MIKAEL GANDA DE FARIAS)

Eu	Josevan M. G. 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.

4723

Descrição Abaixo:

Data Deslocamento	02/10/2022	a	03/10/2022
Destino	São Paulo (SP)		
Veículo	GOL		
Placa	RHA 3D65		
Motivação	Boon Paciente de consulta.		
Conta Corrente / Agencia	40.40		

Conselheiro Mairinck, 05 Outubro, 2022



Ass. Requerente

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2
VIAPAULista S/A
28.019.100/0001-89
ITAI KM306+000 VIA:09 N
02.10.22 17:55:05 Recibo:N82UU0CIPAE
Operador:4937 - Ketilin Cat.:01
Valor Pago:R\$6.50 F.Pgto: Dinheiro
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01
PLACA: RHA3D65
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até
7 dias <https://dfe.artemis.com.br>

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2
VIAPAULista S/A
28.019.100/0001-89
ITAI KM306+000 VIA:04 S
03.10.22 14:54:02 Recibo:H51DK8KII8BR
Operador:21749 - ERICA Cat.:01
Valor Pago:R\$6.50 F.Pgto: Dinheiro
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01
PLACA: RHA3D65
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até
7 dias <https://dfe.artemis.com.br>

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 0269083003166475093500051BC98
Placa do veículo: RHA3D65
Praça: ALAMBARI LESTE Faixa:003
Arrecadador:140240 02/10/2022 19:48:55
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 até 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 : 0267084005166481146400093A607
Placa do veículo: RHA3D65
Praça: ARACUIABA OESTE Faixa:005
Arrecadador:291391 03/10/2022 12:37:44
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 até 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DFE : 02690840041664812492000183EFF-
Placa do veículo: RHA3D65
Praça: ALAMBARI OESTE Faixa:004
Arrecadador:129581 03/10/2022 12:54:52
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 até 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 : 02670830061664752103000670E77
Placa do veículo: RHA3D65
Praça: ARACUIABA LESTE Faixa:006
Arrecadador:154683 02/10/2022 20:08:23
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 até 7 dias