



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°
2934	22/07/2021	2938	2604/2021	2598/2021	

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 FERNANDO DE OLIVEIRA CARDOSO
Endereço RUA PARANA, 0 - CASA
Cidade/UF Conselheiro Mairinck/PR
Matricula 5980-3
CPF/CNPJ 022.993.269-01
Bairro CENTRO
CEP 86480-000 Fone
Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 6025 Conta 239461

Classificação da despesa
770 04 SECRETARIA DE SAÚDE
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
Valor R\$ 44,40

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 44,40

Servidor que autorizou o pagamento
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 277371 - BB - CONTA Documento 07 Data 22/07/2021 Valor R\$ 44,40

Recibo
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Quarenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2598/2021.

Assinatura:

Conselheiro Mairinck, ____/____/____

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL



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 2598/2021 Tipo Ordinário Emitido em 01/07/2021 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 FERNANDO DE OLIVEIRA CARDOSO Matrícula 5980-3 CPF/CNPJ 022.993.269-01

Endereço RUA PARANA, 0 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Conselheiro Mairinck/PR CEP 86480-000 Fone Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 6025 Conta 239461

Classificação da despesa

04 SECRETARIA DE SAÚDE

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

770 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 79.875,00

Valor empenhado

R\$ 44,40

Saldo atual

R\$ 79.830,60

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente reembolso de despesas

Objetivo: transporte de paciente para fora do Município

Servidor: Fernando Oliveira Cardoso - CPF: 022.993.269-01

Veículo: ambulancia - placas: AYI 3683

Cidade: São Roque - SP

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Ordenador Despesa

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR

Adalberto Veiga Ferreira
Emissor

26/07



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 **2604/2021** Emitido em **01/07/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2598/2021**

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 **FERNANDO DE OLIVEIRA CARDOSO** Matrícula **5980-3** CPF/CNPJ **022.993.269-01**
Endereço **RUA PARANA, 0 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Conselheiro Mairinck/PR** CEP **86480-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **6025** Conta **239461**

Classificação da despesa _____
04 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 44,40**
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 44,40**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
770 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 44,40**

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

Histórico _____
Importe de despesas referente reembolso de despesas
Objetivo: transporte de paciente para fora do Município
Servidor: Fernando Oliveira Cardoso - CPF: 022.993.269-01
Veículo: ambulancia - placas: AYI 3683
Cidade: São Roque - SP

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Foram Executados Compra/Serviço



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MOVIMENTO SAUDE - LIVRE
Agência 602-5
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome FERNANDO OLIVEIRA CARDOSO
Agência 602-5
Conta corrente 42376-9
Valor 44,40
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE873309 NIVALDO R DA SILVA	22/07/2021 07:41:05
	JB517050 ALEX S C DOMINGUES	22/07/2021 07:41:46

Transação efetuada com sucesso.

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

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	Fernando 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.

Descrição Abaixo:

022.993.769 01

Data Deslocamento 30/06/21 a 30/06/21

Destino São Roque/SP

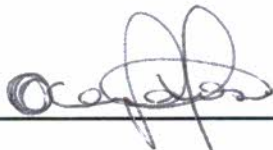
Veículo Ambulância

Placa AYI 3683

Motivação levar paciente para internação Psiquiátrica

Conta Corrente / Agencia R\$ 44,40

Conselheiro Mairinck, 01, 07, 2021.



Ass. Requerente

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.457.792/0001-40

DFE : 026908300316250511310004263F7
Placa do veículo: Não identificada

Praça: ALAMBARI LESTE Faixa:003
Arrecadador:128393 30/06/2021 08:05:31
Classe: 1 Valor:R\$ 8,60 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
0800-701-5555

DFE : 026708300416250520690005464BF
Placa do veículo: AYI3683

Praça: ARACDIABA LESTE Faixa:004
Arrecadador:198495 30/06/2021 08:21:09
Classe: 1 Valor:R\$ 4,00 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
0800-701-5555

DFE : 026707300416250536110001823B9
Placa do veículo: AYI3683

Praça: ALUMINIO Faixa:004
Arrecadador:147351 30/06/2021 08:46:51
Classe: 1 Valor:R\$ 9,60 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
0800-701-5555

DFE : 0267064004162505936900191B085
Placa do veículo: AYI3683

Praça: SAO ROQUE Faixa:004
Arrecadador:148292 30/06/2021 10:22:49
Classe: 1 Valor:R\$ 9,60 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Recebido: R\$ 20,60 Troco: R\$ 11,00
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
0800-701-5555

DFE : 0267084005162506726800081DC78
Placa do veículo: AYI3683

Praça: ARACDIABA OESTE Faixa:005
Arrecadador:152138 30/06/2021 12:34:28
Classe: 1 Valor:R\$ 4,00 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
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40

DFE : 0269084004162506835000014B674
Placa do veículo: AYI3683

Praça: ALAMBARI OESTE Faixa:004
Arrecadador:123766 30/06/2021 12:52:30
Classe: 1 Valor:R\$ 8,60 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