



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°
3379	24/08/2021	3384	3247/2021	3239/2021	

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: FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS
Endereço: AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 9834
Cidade/UF: Curitiba/PR
Matrícula: 1157136-1
CPF/CNPJ: 01.304.124/0012-86
Bairro: BOQUEIRO
CEP: 81730-000
Fone:
Tipo de conta bancária: Banco Agência Conta

Classificação da despesa
850 04 SECRETARIA DE SAÚDE
10.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.19.04 SERVIÇOS GERAIS DE MECÂNICA VEICULAR
Valor: R\$ 40,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Recursos	Documento	Data	Valor	
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 277371 - BB - CONTA	08	24/08/2021	R\$ 40,00

Recibo
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3239/2021.

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 LIQUIDAÇÃO

Número **3247/2021** Emitido em 19/08/2021 Requisição Nº Empenho Nº 3239/2021

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 **FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVES** Matrícula 1157136-1 CPF/CNPJ 01.304.124/0012-86
Endereço AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 9834 Bairro BOQUEIRAO
Cidade/UF Curitiba/PR CEP 81730-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
04 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 40,00
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 40,00
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.19.04 SERVIÇOS GERAIS DE MECÂNICA VEICULAR
850 00000 Recursos Ordinários (Livres)

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

Servidor que autorizou a liquidação
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Histórico
Importe de despesa em regime de ressarcimento, referente a serviços de mecanica veicular para manutenção de veículo da saúde municipal que estragou durante a viagem para transporte de pacientes.

veículo: van bes5f39
condutor: fernando de oliveira cardoso
cpf: 022.993.269-01
destino: curitiba-pr

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 **3239/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **19/08/2021** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS** Matrícula **1157136-1** CPF/CNPJ **01.304.124/0012-86**
Endereço **AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 9834** Bairro **BOQUEIRO**
Cidade/UF **Curitiba/PR** CEP **81730-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
04 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **R\$ 341.299,00**
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor empenhado**
3.3.90.39.19.04 SERVIÇOS GERAIS DE MECÂNICA VEICULAR **R\$ 40,00**
850 00000 Recursos Ordinários (Livres) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 341.259,00**

Outras informações _____

Histórico _____
Importe de despesa em regime de ressarcimento, referente a serviços de mecanica veicular para manutenção de veículo da saúde municipal que estragou durante a viagem para transporte de pacientes.

veículo: van bes5f39
condutor: fernando de oliveira cardoso
cpf: 022.993.269-01
destino: curitiba-pr


NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Ordenador Despesa


ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL


CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR


Adalberto Veiga Ferreira
Emissor

3247

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:

Data Deslocamento	13/08/21	a	13/08/21
-------------------	----------	---	----------

Destino	Curitiba
---------	----------

Veículo	VAN
---------	-----

Placa	BES 5F39
-------	----------

Motivação	Veículo em transporte de paciente apresentando dificuldades em ter que ser corrigido fora do município.
-----------	---

Serviço com Orientação e Autorização do Superior, O

Conta Corrente / Agencia	RA 155,00
--------------------------	-----------

Nivaldo Ribeiro da Silva
RG 4361807-9
Diretor Depto. de Saúde

Conselheiro Mairinck, 16, agosto, 2021.

Declaro que o material foi recebido e/ou serviços foram executados



Ass. Requerente



GOVERNO

G336241355166516008
24/08/2021 13:59:08

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 155,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE873309 NIVALDO R DA SILVA
JB517050 ALEX S C DOMINGUES

24/08/2021 13:57:54

24/08/2021 13:59:08

Transação efetuada com sucesso.

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica N°: 26060	Série Elet.: 0	Emitida em: 13/08/2021 10:24	Competência: 8/ 2021	Código de Verificação: X9K0Q70F
------------------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------	------------------------------------

Número RPS
26116



RENAULT
minuto
SERVIÇOS RÁPIDOS

CNPJ: 01304124001286 Inscr. Municipal: 06849138
FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA - MINUTO
AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 9834 - B
Cidade: CURITIBA
Fone: 41 30427050
Site: www.formularenault.com.br

UF: PR

E-mail: contato@grupobarigui.com.br

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

CPF/CNPJ: 77732584000114 Inscrição Municipal: 0000000000
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CONSELHEIRO MAIRINCK
Endereço: RUA RUA SETE DE SETEMBRO, 1012 - CENTRO, Nº 1012 - CENTRO
Município: CONSELHEIRO MAIRINCK UF: PR CEP: 86480000
Telefone: 43 988014308 E-mail: tatiromam@gmail.com.br

O.S.: 23638
Placa: BES5F39
Chassi: 93YMAFEXCMJ471632
KM: 28726
Pgto: A VISTA- DINHEIRO/DEPOSITO E
Vend.: CRISTIAN CESAR HECKE

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

	VI. Hr	Horas	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
890 - OLA SUBSTITUIÇÃO FILTRO DE COMB	100.0000	0.40	1,0000	40,00000000	40,00

Trib aprox R\$: 0.00 Fed, R\$ 0.00 Est e R\$ 0.00 Mun. Fonte: IBPT/PR

CNAE:

4520001

Subitem Lista Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.01 / 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto,

Código do município da prestação (s) Serviço(s) :

4106902 / CURITIBA

Natureza de Operação:

VE05 - VENDA OFICINA

Valor dos Serviços: R\$ 40.00

Valor dos Serviços: R\$ 40.00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(-) Base de Cálculo: R\$ 40.00

Valor Líquido: R\$ 40.00

(x) Alíquota ISS: 5.00%

Valor do ISS R\$ 2.00

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0.00

COFINS: R\$ 0.00

CSLL: R\$ 0.00

IRRF: R\$ 0.00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Chassi: 93YMAFEXCMJ471632 Placa: BES5F39- KM: 28726 Num.Os.: 23638 Data OS: 13/08/2021 Forma de Pagamento: A VISTA- DINHEIRO/DEPOS
NS:4080915 Dados Prop. Veiculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CONSELHEIRO MAIRINCK RUA RUA SETE DE SETEMBRO
CONSELHEIRO MAIRINCK PR CEP:86480000 CPF:77732584000114

Prop.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CONSELHEIRO MAIRINCK - Para impressão da Nota Fiscal de Serviço acesse:

<https://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfnfse> Trib aprox R\$: 6.18 Fed, R\$ 0.00 Est e R\$ 1.32 Mun. Fonte: IBPT/PR

115C76

Vir. PIS R\$ 0,00 Vir. COFINS R\$ 0,00 Vir. CSLL R\$ 0,00 Vir. IRRF R\$ 0,00

Recebemos da FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA - MINUTO os serviços constantes na

DATA DE EMISSÃO

13/08/2021 10:24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação da Nota

Número do RPS: 26116

Número da NF Eletrônica: 26060

Código de Verificação: X9K0Q70F

Declaro que o material foi recebido
e/ou serviços foram executados

13/08/21

Nivaldo Ribeiro da Silva

RG 4361867-9

Diretor Depto. de Saúde