



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°
1558	27/03/2020	1591	1200/2020	1317/2020	

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

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

Classificação da despesa	Valor
770 04 SECRETARIA DE SAÚDE	
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 63,80

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 63,80

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	03	27/03/2020	R\$ 63,80
Conta bancária 277371 - BB - CONTA			

Recibo

Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Sessenta e Três Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1317/2020.

Assinatura: _____

Conselheiro Mairinck, ____/____/____

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

GERSON RODRIGUES DOS SANTOS
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 **1200/2020** Emitido em **16/03/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1317/2020**

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 Banco

Conta Corrente 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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

770 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho

R\$ 63,80

Valor liquidado

R\$ 63,80

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 63,80

Servidor que autorizou a liquidação

5821 - GERSON RODRIGUES DOS SANTOS

Histórico

Importe de despesa referente a ressarcimento em razão de viagem para transporte de paciente para tratamento fora do município.

Condutor: Fernando de O. Cardoso

Cargo: Motorista

CPF: 02299326901

Veículo: siena bbk 2327

Cidade: Hortolandia - SP

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

GERSON RODRIGUES DOS SANTOS
Autorizador



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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1317/2020	Ordinário	16/03/2020		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
04 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 101.573,20
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 63,80
770 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 101.509,40

Outras informações

Histórico

Importe de despesa referente a ressarcimento em razão de viagem para transporte de paciente para tratamento fora do município.

Condutor: Fernando de O.Cardoso
Cargo: Motorista
CPF: 02299326901
Veículo: siena bbk 2327
Cidade: Hortolandia - SP

GERSON RODRIGUES DOS SANTOS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR

Natan Rbsisca
Emissor

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 63,80
Data Nesta data

Assinada por JB517050 ALEX S C DOMINGUES
JC210533 GERSON RODRIGUES DO

27/03/2020 09:34:32
27/03/2020 09:39:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC210533 GERSON RODRIGUES DO.

Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.732/0001-40

DEF : 02690630051584263993000020111
Placa do veículo: BBK2327

Praca: NOROESTE Faixa:005
Arrecadador:121125 15/03/2020 06:19:53
Classe: 1 Valor:R\$ 11,10 Dinheiro
Tributos: Vir.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 03.497.732/0001-40

DEF : 026901400715842961110003611EC
Placa do veículo: BBK2327

Praca: QUADRA OESTE Faixa:007
Arrecadador:137675 15/03/2020 15:15:11
Classe: 1 Valor:R\$ 10,60 Dinheiro
Tributos: Vir.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 03.497.732/0001-40

DEF : 0269034003158429979500029F0A1
Placa do veículo: BBK2327

Praca: AVARE SUL Faixa:003
Arrecadador:130915 15/03/2020 16:08:15
Classe: 1 Valor:R\$ 7,50 Dinheiro
Tributos: Vir.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 03.497.732/0001-40

DEF : 0269024007158429790400154FC74
Placa do veículo: BBK2327

Praca: ITATINGA OESTE Faixa:007
Arrecadador:129631 15/03/2020 15:45:04
Classe: 1 Valor:R\$ 13,60 Dinheiro
Tributos: Vir.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

Doc. Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.732/0001-40
Placa do veículo: BBK2327
Valor bruto de trib. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir placa CPF/CNPJ acesse até
7 dias <https://def.arterias.com.br>

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	Fernando de Oliveira Cardoso		
Cargo	Motavista		
Lotado Departamento		Saude	

Venho **REQUERER** **Ressarcimento** de abastecimento de combustível de aco que preceitua a Lei nº 111/92 Estatuto dos Servidores Públicos Art. 61 e 65. descrição Abaixo:

1317

Data Deslocamento	15/03/20	a	15/03/20
-------------------	----------	---	----------

Motivação:	Levar paciente para Consulta
DESTINO:	Boitelândia

Veículo	Quina
---------	-------

PLACA	BBK 2327
-------	----------

Conta Corrente e Agência	RA 63,80
--------------------------	----------

Conselheiro Mairinck, Pr 16 / 03 / 2020.

022.993 269 01


ASSINATURA DO REQUERENTE