



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
5251	18/10/2019	5281	5328/2019	5324/2019	

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
Endereço RODOVIA SP-270, SM - KM-135+300
Cidade/UF São Paulo/SP
Matrícula 1152382-0
CPF/CNPJ 03.497.792/0001-40
Bairro OESTE
CEP 13455-120
Fone
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
800 04 SECRETARIA DE SAÚDE
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
Valor R\$ 30,30

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 30,30

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 277371 - BB - CONTA	10	18/10/2019
			R\$ 30,30

Recibo
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Trinta Reais e Trinta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5324/2019.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
5328/2019	15/10/2019		5324/2019

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	1152382-0	03.497.792/0001-40				
CONCESSIONARIA ROD. INTEGRADAS DO OESTE S/A						
Endereço		Bairro				
RODOVIA SP-270, SM - KM-135+300		OESTE				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Paulo/SP	13455-120					

Classificação da despesa	Saldo do empenho
04 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 30,30
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	R\$ 30,30
800 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 30,30

Servidor que autorizou a liquidação
5821 - GERSON RODRIGUES DOS SANTOS

Histórico
Importe de despesa referente a ressarcimento de despesas com pedágio realizadas em decorrência de viagem para transporte de paciente do Município.

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
5324/2019	Ordinário	15/10/2019		

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	1152382-0	03.497.792/0001-40
CONCESSIONARIA ROD. INTEGRADAS DO OESTE S/A		
Endereço	Bairro	
RODOVIA SP-270, SM - KM-135+300	OESTE	
Cidade/UF	CEP	Fone
São Paulo/SP	13455-120	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
04 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 41.470,26
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0005.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	R\$ 30,30
800 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 41.439,96

Outras informações

Histórico

Importe de despesa referente a ressarcimento de despesas com pedágio realizadas em decorrência de viagem para transporte de paciente do Município.


GERSON RODRIGUES DOS SANTOS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL


CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR


NATAN ROSISCA
EMISSOR

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 *J VAREZ*

DFE : 0267084005157072127500017EDC8
Placa do veículo: BBK2327

Praça: ARACOIABA OESTE Faixa:005
Arrecadador:147278 10/10/2019 12:27:55
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 *J VAREZ*

DFE : 026708300515707114140008488AD
Placa do veículo: BBK2327

Praça: ARACOIABA LESTE Faixa:005
Arrecadador:148995 10/10/2019 09:43:34
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

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN 1.731 RFB Art.2
VIAPAULISTA S/A
28.01.2019 100/0001-89 *J VAREZ*
ITAI KM306+000 VIA-LUZ N
10.10.19 06:43:00 Recibo:UPOARACH4PA7
Operador:43070 - Amanda Cat.:01
Valor Pago:R\$5.50 F.Pgto: Dinheiro
EL SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01
PLACA: BBK2327
Valor aprox. de trib. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse ate
7 dias: ntos.viaelancefia.com.br

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40

DFE : 026908400315707222420001402C5
Placa do veículo: BBK2327

Praça: ALAMBARI OESTE *J VAREZ* Faixa:003
Arrecadador:128294 10/10/2019 12:44:02
Classe: 1 Valor:R\$ 8,40 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

IRMAOS GABRIEL DE SOUZA e CIA LTDA
RUA JOSE IGNACIO RIBEIRO, N: 254 - 18870-000
CENTRO - FARTURA - SP - (14) 3382-1230
CNPJ 66 598 707/0001-50 IE 302000297119 IN 0

Extrato No. 15865
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CNPJ do Consumidor: 77.732.584/0001-14

#	CD	DESC	QTD	UN	VL UN (R\$)	VL TR R\$	VL ITEM R\$
001	27101259	GASOLINA C COMUM	7,446	LT X 4,099	(11 73)	30,52	
TOTAL R\$							30,52
Dinheiro							30,52

Conecte online quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 4,10 Fed, 7,63 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP 5A16F8
Bico 05 Bomba 3 EI 0245205,480 EF 0245212,930

CLIENTE:

CPF/CNPJ: 77.732.584/0001-14, KM: 218.900,0

VEICULO: PLACA: BBK2327

EL ADICIONAIS: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CONS. MA
IRINCK

SAT No. 000666336

10/10/2019 - 16:21:36

3519 1066 5987 0700 0150 5900 0866 3360 1586 5322 3990



Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40

DFE : 02690830051570710367000975232
Placa do veículo: Não identificada

Praça: ALAMBARI LESTE *J VAREZ* Faixa:005
Arrecadador:121150 10/10/2019 09:26:07
Classe: 1 Valor:R\$ 8,40 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

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

5324 5328
5325 5329

Eu	Juracy Agostinho Dias		
Cargo	Motoqueiro		
Lotado Departamento		Saúde	

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

Data Deslocamento	10/10/2019	a	10/10/2019
-------------------	------------	---	------------

Motivação:	Ressarcimento de pedágio e combustível
DESTINO:	Sorocaba

Veículo	Siema
---------	-------

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

Conta Corrente e Agência	R\$ 60,82 -
--------------------------	-------------

Conselheiro Mairinck, Pr 15 / 10 / 2019



ASSINATURA DO REQUERENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome JUAREZ APARECIDO DIAS
Agência 602-5
Conta corrente 37009-6
Valor 60,82
Data Nesta data

Assinada por JB517050 ALEX S C DOMINGUES 18/10/2019 13:22:09
JC210533 GERSON RODRIGUES DO 18/10/2019 13:26:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC210533 GERSON RODRIGUES DO.