



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°
263	26/01/2023	263	76/2023	75/2023	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
FERNANDO DE OLIVEIRA CARDOSO 5980-3 022.993.269-01
Endereço _____ Bairro _____
Rua Paraná, 147 - 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 _____
1160 04 SECRETARIA DE SAÚDE
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 102,10**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 102,10

Servidor que autorizou o pagamento _____
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 277371 - BB - CONTA 01 26/01/2023 R\$ 102,10

Recibo _____
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Cento e Dois Reais e Dez Centavos, referente ao pagamento do empenho número 75/2023.

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

76/2023

Emitido em

10/01/2023

Requisição Nº

Empenho Nº

75/2023

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

Fornecedor

FERNANDO DE OLIVEIRA CARDOSO

Endereço

Rua Paraná, 147 - Casa

Cidade/UF

Conselheiro Mairinck/PR

Classificação da despesa

04 SECRETARIA DE SAÚDE

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

1160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Matrícula

5980-3

CPF/CNPJ

022.993.269-01

Bairro

Centro

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

6025

Conta

239461

Outras informações

Retenções

Saldo do empenho

R\$ 102,10

Valor líquido

R\$ 102,10

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

Taxa de retenção

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 102,10

Servidor que autorizou a liquidação

6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Histórico

Importe de despesas com ressarcimento para servidor do Dep. de Saúde.

Objetivo: buscar paciente fora do Município

Servidor: Fernando de Oliveira Cardoso - motorista - CPF: 022.993.269-01

Veículo: ambulância - placas: BER 4F36

Motorista: Fernando

Cidade: Jundiá

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 **75/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/01/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **FERNANDO DE OLIVEIRA CARDOSO** 5980-3 022.993.269-01
Endereço _____ Bairro _____
Rua Paraná, 147 - Casa CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Cidade/UF _____ 86480-000 Conta Corrente 001 6025 239461
Classificação da despesa _____
04 SECRETARIA DE SAÚDE
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
1160 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 149.488,76

Valor empenhado
R\$ 102,10

Saldo atual
R\$ 149.386,66

Outras informações

Histórico

Importe de despesas com ressarcimento para servidor do Dep. de Saúde.
Objetivo: buscar paciente fora do Município
Servidor: Fernando de Oliveira Cardoso - motorista - CPF: 022.993.269-01
Veículo: ambulância - placas: BER 4F36
Motorista: Fernando
Cidade: Jundiaí

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Ordenador Despesa

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR

Adalberto Veiga Ferreira
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 102,10
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE873309 NIVALDO R DA SILVA	26/01/2023 13:49:52
	JB517050 ALEX S C DOMINGUES	26/01/2023 13:54:05

Transação efetuada com sucesso.

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

0

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	Fernando de Oliveira Cardoso
CPF	022.993.269-01
CARGO	motorista
Lotado no Departamento	baú de

Venho **REQUERER** Ressarcimento e Indenização que preceitua a lei nº 111/92 Estatuto dos Servidores Públicos artigos 61 e 65.

Descrição Abaixo:

Data Deslocamento	07/01/2023	a	07/01/2023
-------------------	------------	---	------------

Destino	fundição SP
---------	-------------

Veículo	ambulância
---------	------------

Placa	BER-4F36
-------	----------

Motivação	Buscar paciente de alta
-----------	-------------------------

Conta Corrente / Agencia	102,10
--------------------------	--------

Obs.: Digitalizar este Requerimento assinado e os comprovantes das despesas realizadas e enviar para email: contabil@conselheiomairinck.pr.gov.br

Conselheiro Mairinck, 10, 01, 2023



Ass. Requerente

75

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2
VIAPAULista S/A
28.019.100/0001-89
ITAÍ KM306+000 VIA:09 N
07/01/23 05:31:03 Recibo:RSINRIG34PAS
Operador:27964 - GILBERTO Cat.:01
Valor Pago:R\$6.90 F.Pgto: Dinheiro
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01
PLACA: BER4F36
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de São Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
tel:0800-701-5555 WhatsApp:11-2664-6120
DFE : 02670830041673088891000321BFD
Placa do veículo: BER4F36
Praça: ARACOIABA LESTE Faixa:004
Arrecadador:139515 07/01/2023 07:54:51
Classe: 1 Valor:R\$ 4,90 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 (DFE) N: 030809VBIXX5
Rodovias das Colinas S/A 03.025.305/0001-46
DATA:07/01/2023 HORA:11:13:22 SP300 76+680
PRACA:Itupeva VIA:08 SENT.:0 PLACA=BER4F36
ARREC.:10777 PAGAMENTO:DINHEIRO CAT: 01 TARIFA:R\$
9.10 ENTREGUE: 20.10
TROCO= 11.00 Percent.Estim.Tributos, Lei 12.741:
18,24%-(Fonte IBPT) Para incluir CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal <http://nf.abcolinas.com.br>
em até 7 dias a partir da data da passagem.

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
0800 703 50 30
DFE : 0269014007167310544200035EA7C
Placa do veículo: BER4F36
Praça: QUADRA OESTE Faixa:007
Arrecadador:137600 07/01/2023 12:30:42
Classe: 1 Valor:R\$ 16,80 Dinheiro
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)
Recebido: R\$ 52,00 Troco: R\$ 35,20
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
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
0800 703 50 30
DFE : 02690830041673087928000040070
Placa do veículo: BER4F36
Praça: ALAMBARTI LESTE Faixa:004
Arrecadador:117792 07/01/2023 07:38:48
Classe: 1 Valor:R\$ 10,40 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 até 7 dias

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N: 0305KHEBIXX8
Rodovias das Colinas S/A 03.025.305/0001-46
DATA:07/01/2023 HORA:08:51:00 SP300 76+680
PRACA:Itupeva VIA:05 SENT.:L PLACA=BER4F36
ARREC.:10436 PAGAMENTO:DINHEIRO CAT: 01 TARIFA:R\$
9.10 ENTREGUE: 20.10
TROCO= 11.00 Percent.Estim.Tributos, Lei 12.741:
18,24%-(Fonte IBPT) Para incluir CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal <http://nf.abcolinas.com.br>
em até 7 dias a partir da data da passagem.

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N: 0212SH4RXP3
Rodovias das Colinas S/A 03.025.305/0001-46
DATA:07/01/2023 HORA:12:04:05 SP200 111+600
PRACA:Boituva VIA:12 SENT.:0 PLACA=BER4F36
ARREC.:10922 PAGAMENTO:DINHEIRO CAT: 01 TARIFA:R\$
12.00 ENTREGUE: 12.00
TROCO= 0.00 Percent.Estim.Tributos, Lei 12.741:
18,24%-(Fonte IBPT) Para incluir CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal <http://nf.abcolinas.com.br>
em até 7 dias a partir da data da passagem.

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
0800 703 50 30
DFE : 0269024007167310723600100DF26
Placa do veículo: BER4F36
Praça: ITATINGA OESTE Faixa:007
Arrecadador:119814 07/01/2023 13:00:36
Classe: 1 Valor:R\$ 16,80 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

: Rodovias Integradas do Oeste S/A

CNPJ 03.497.792/0001-40

0800 703 50 30

DFE : 0269034003167310841900105879D

Placa do veículo: BER4F36

Praça: AVARE SUL

Faixa:003

Arrecadador:136099 07/01/2023 13:20:19

Classe: 1 Valor:R\$ 9,20 Dinheiro

Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)

Recebido: R\$ 20,00 Troco: R\$ 10,80

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no

Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em ate 7 dias

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2

VIAPAULISTA S/A

28.019.100/0001-89

ITAÍ KM306+000 VIA:06 S

07.01.23 14:45:56 Recibo:K4TBC9G33886

Operador:37336 - LAIS Cat.:01

Valor Pago:R\$6.90 F.Pgto: Dinheiro

E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01

PLACA: BER4F36

Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)

Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até

7 dias <https://dfe.arteris.com.br>