



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
1088	01/03/2023	1132	988/2023	1017/2023	

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

Alexandre Urizzi EPP

Endereço

rua guaspore, 2

Cidade/UF

Londrina/PR

Classificação da despesa

1180

04 SECRETARIA DE SAÚDE

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30.01.06 LUBRIFICANTES e ADITIVOS AUTOMOTIVOS

Matrícula

1157942-6

CPF/CNPJ

21.658.171/0001-82

Bairro

Jd Palmares

CEP

86025-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 500,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Recursos _____

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 277371 - BB - CONTA

Documento _____

03

Data _____

01/03/2023

Valor

R\$ 500,00

Recibo _____

Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1017/2023.

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

988/2023

Emitido em

01/03/2023

Requisição Nº

Empenho Nº

1017/2023

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

Alexandre Urizzi EPP

Endereço

rua guaspore, 2

Cidade/UF

Londrina/PR

Matrícula

1157942-6

CPF/CNPJ

21.658.171/0001-82

Bairro

Jd Palmares

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

CEP

86025-000

Fone

Classificação da despesa

04 SECRETARIA DE SAÚDE

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30.01.06 LUBRIFICANTES e ADITIVOS AUTOMOTIVOS

1180 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho

R\$ 500,00

Valor liquidado

R\$ 500,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 500,00

Servidor que autorizou a liquidação

6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas para servidor do Dep.de Saude

Objetivo: viagem para transportar paciente

Servidor: Cleverson A. I. Ishibashi - motorista - CPF: 302.241.258-42

Veiculo: van - placas: BES 5F39

Motorista: Cleverson

Cidade: Londrina

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 1017/2023
Tipo Ordinário
Emitido em 01/03/2023
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
Alexandre Urizzi EPP
Endereço
rua guaspore, 2
Cidade/UF
Londrina/PR
Matrícula
1157942-6
CPF/CNPJ
21.658.171/0001-82
Bairro
Jd Palmares
Tipo de conta bancária
Banco
Agência
Conta

Classificação da despesa
04 SECRETARIA DE SAÚDE
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.01.06 LUBRIFICANTES e ADITIVOS AUTOMOTIVOS
1180 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício
Saldo anterior
R\$ 426.443,24
Valor empenhado
R\$ 500,00
Saldo atual
R\$ 425.943,24

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas para servidor do Dep.de Saude
Objetivo: viagem para transportar paciente
Servidor: Cleverson A. I. Ishibashi - motorista - CPF: 302.241.258-42
Veiculo: van - placas: BES 5F39
Motorista: Cleverson
Cidade: Londrina

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Ordenador Despesa

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

CLAUDINEI LUCIANO DOS SANTOS
CONTADOR

Adalberto Veiga Ferreira
Emissor

988

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.20
0602500602 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO SAUDE - LIVRE

AGENCIA: 0602-5 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230301131258284706838
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: 500,00
TARIFA: 4,95
DATA: 01/03/2023 - 10:17:08

PAGO PARA: Cleverson A I Daniel

CPF: ***.241.258-**

CHAVE PIX: 30224125842

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000685423539

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 01/03/2023 - 10:17:11
=====

DOCUMENTO: 030117
AUTENTICACAO SISBB: C.DF8.CF8.B39.E5A.237
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

1017

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	CLEVERSON AUGUSTO ISHIBASHI DANIEL
CPF	302.241.258-42
CARGO	MOTORISTA
Lotado no Departamento	SAÚDE

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

Descrição Abaixo:

Data Deslocamento	27/02/2023	a	27/02/2023
-------------------	------------	---	------------

Destino	LONDRINA
---------	----------

Veículo	VAN
---------	-----

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

Motivação	TOCA DE OLÉO E FLUIDO
-----------	-----------------------

Conta Corrente / Agencia	
--------------------------	--

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

Conselheiro Mairinck, 27, FEVEREIRO DE 2023



Ass. Requerente

RECEBEMOS DE ALEXANDRE URIZZI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINK - 0000258

NF-e
Nº/Série: 2092 / 2
Emissão: 27/02/2023
Valor: 500,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALEXANDRE URIZZI EPP

L4 MANUTENÇÃO VEICULAR
RUA GUAPORÉ, Nº1435
JD PALMARES
LONDRINA, PR
Fone: 4333213112
CEP: 86025000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 2092

Série 2

Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4123 0221 6581 7100 0182 5500 2000 0020 9218 2893 2760

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

141230049700668 27/02/2023 09:36:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CONSUMO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9068417381

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

21.658.171/0001-82

DATA DE EMISSÃO

27/02/2023 09:36:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINK - 0000258

CNPJ/CPF

77.732.584/0001-14

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/02/2023 09:36:42

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 1012

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

CONSELHEIRO MAIRINK

FONE / FAX

(00)0000-0000

UF

PR

CEP

86.480-000

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

002092

VALOR ORIGINAL

500.00

VALOR DESCONTO

0.00

VALOR LÍQUIDO

500.00

001

500,00 27/02/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00459	IPI BRUTUS SINT 5W30 LT	27101932	0500	5656	lt	8,0000	50,00	400,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	PEL677	84219999	0500	5405	PC	1,0000	80,00	80,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00684	ADITIVO RADIADOR FXCOOL ANTICORROSIVO (PRONTO USO) 1L VERDE - FXAU	27101932	0500	5405	UN	1,0000	20,00	20,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten signature and date:
27.02.23
13618679

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

troca de óleo master bes 5/39 km 137077; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS, LEI GERAL DE ME OU EPP 123/2006;

RESERVADO AO FISCO

Handwritten note:
Troca em situação de emergência veículo Acender luzes