



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
1804	06/04/2023	1821	1506/2023	1544/2023	

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 _____
LUIS FELIPE DE SOUZA CALIXTO
Endereço _____
RUA PARANA, 4
Cidade/UF _____
Conselheiro Mairinck/PR
Matricula _____
1153953-0
CPF/CNPJ _____
100.754.119-97
Bairro _____
CENTRO
CEP _____
86480-000
Fone _____
Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
1160 04 SECRETARIA DE SAÚDE
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
Valor
R\$ 21,60

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 21,60

Servidor que autorizou o pagamento _____
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Recursos _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres)
Conta bancária 277371 - BB - CONTA
Documento _____
04
Data _____
06/04/2023
Valor
R\$ 21,60

Recibo _____
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Vinte e Um Reais e Sessenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1544/2023.

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
1506/2023

Emitido em
06/04/2023

Requisição Nº

Empenho Nº
1544/2023

Licitação

Número

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

LUIS FELIPE DE SOUZA CALIXTO

Endereço

RUA PARANA, 4

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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

1160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Matrícula

1153953-0

CPF/CNPJ

100.754.119-97

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

CEP

86480-000

Fone

Outras informações

Retenções

Saldo do empenho

R\$ 21,60

Valor liquidado

R\$ 21,60

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 21,60

Servidor que autorizou a liquidação

6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Histórico

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

Objetivo: viagem para levar paciente para consulta

Servidor: Luis Felipe de S. Calixto - motorista - CPF: 100.754.119-97

Veiculo: cronos - placas: RHZ 5H33

Motorista: Luis Felipe

Cidade: Assis/SP

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 1544/2023 Tipo Ordinário Emitido em 06/04/2023 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

LUIS FELIPE DE SOUZA CALIXTO

Endereço

RUA PARANA, 4

Cidade/UF

Conselheiro Mairinck/PR

Matrícula

1153953-0

CPF/CNPJ

100.754.119-97

Bairro

CENTRO

CEP

86480-000

Fone

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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

1160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 109.511,68

Valor empenhado

R\$ 21,60

Saldo atual

R\$ 109.490,08

Outras informações

Histórico

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

Objetivo: viagem para levar paciente para consulta

Servidor: Luis Felipe de S. Calixto - motorista - CPF: 100.754.119-97

Veiculo: cronos - placas:RHZ 5H33

Motorista: Luis Felipe

Cidade: Assis/SP

NEIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Ordenador Despesa Sec./Diretor

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

Adalberto Veiga Ferreira
Emissor

1506

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.37
0602500602 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO SAUDE - LIVRE
AGENCIA: 0602-5 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230406192923068656006
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: 21,60
DATA: 06/04/2023 - 16:41:11

PAGO PARA: Luis F Souza Calixto
CPF: ***.754.119-**
CHAVE PIX: 10075411997
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0969 - CONTA: 0000000000000076228
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 16:41:12

=====

DOCUMENTO: 040602
AUTENTICACAO SISBB: B.932.8A3.169.D83.839

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.

1544

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	Luis Felipe de Souza Calixto
CPF	100.754.119-97
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.

LIVRE

Descrição Abaixo:

Data Deslocamento	05/04/2023	a	05/04/2023
-------------------	------------	---	------------

Destino	Assis - SP
---------	------------

Veículo	Crenos
---------	--------

Placa	RH25H33
-------	---------

Motivação	Levar paciente
-----------	----------------

Conta Corrente / Agencia	7622-8 / 969
--------------------------	--------------

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

R\$ 21,60

Conselheiro Mairinck, 05, 04, 2023

Luis Felipe S. Calixto

Ass. Requerente


05.04.23

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0008-24

Nro DFe: 486684143060
Placa P4 - SP 270 - KM 413+400 - P-80
Operador: 3060 - 05/04/2023 06:55:35
Seq Trans: 668414 - Placa: RHZ5H33
Class:1 - R\$10,80 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0008-24

Nro DFe: 4628636014001997
Placa P4 - SP 270 - KM 413+400 - P-6L
Operador: 4001997 - 05/04/2023 11:33:02
Seq Trans: 2863601 - Placa: RHZ5H33
Class:1 - R\$10,80 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.

