

**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
1847	11/04/2023	1864	1553/2023	1591/2023	

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 _____
MAICO CORREIA 1151985-7 092.919.589-21
Endereço _____ Bairro _____
AVENIDA FRANCISCO PEDROSO DE MORAES, 126 - CASA CENTRO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Conselheiro Mairinck/PR 86480-000

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\$ 68,30

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 68,30

Servidor que autorizou o pagamento _____
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 277371 - BB - CONTA 04 11/04/2023 R\$ 68,30

Recibo _____
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Sessenta e Oito Reais e Trinta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1591/2023.

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 **1553/2023** Emitido em **11/04/2023** Requisição Nº **1591/2023**

Licitação **Sem licitação** Número

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

Credor **MAICO CORREIA** Matrícula **1151985-7** CPF/CNPJ **092.919.589-21**

Endereço **AVENIDA FRANCISCO PEDROSO DE MORAES, 126 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Conselheiro Mairinck/PR** CEP **86480-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa **04 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 68,30**
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 68,30**
10.302.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1160 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 68,30**

Servidor que autorizou a liquidação **6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA**

Histórico
Importe de despesas referente ressarcimento de despesas
Objetivo: viagem para transporte de paciente
Servidor: Maico Correia - motorista - CPF: 092.919.589-21
Veículo: gol - placas: RHA 3D65
Motorista: Maico
Cidade: Sorocaba/SP

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
Foram Executados Compra/Serviço

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.04
0602500602 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230411132057019506604
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: 68,30
TARIFA: 1,00
DATA: 11/04/2023 - 10:25:25

PAGO PARA: Maico Correia
CPF: ***.919.589.**
CHAVE PIX: 09291958921
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0969 - CONTA: 00000000000000136700
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/04/2023 - 10:25:26

=====

DOCUMENTO: 041106
AUTENTICACAO SISBB: 3.93A.605.491.F5D.B62

=====

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.

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

1591

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	MAICO CORREIA
CPF	092919589-21
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	06/04/2023	06/04/2023
Destino	SOROCABA / SP	
Veículo	GOL	
Placa	RHA 3D65	
Motivação	TARIFA DE PEDAGIO	
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, 10 DE ABRIL DE 2023

maico correia

Ass. Requerente

68,30

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

DTF : 0800 703 50 30

Placa do veículo: RHA465

CPF: 0269014006168061726000592095

Recadador: 136136 05/04/2023 18:40:30

Classes: 1 Valor: R\$ 16,60 Dinheiro

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no

Joc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em até 7 dias

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) Nº: 02130R20P22

Substitui: das rodovias S/A 03.025.305/0001-45

Recb em 04/2023 0000 16 13 58 SP000 1111111111

Assinatura: 010-13 SERT-0 PLACA-8HA3065

INTE: 10000 PRODUZIR DIME 100 LAR: 01 10010-15

12.00 ENTRADA: 20.00

Valor: R\$ 16,60 Percent Este: 100,00, Lei 12.741

8.242 (Fonte: IPTU) Para incluir CPF/CNPJ no documento

Para substituir acesse o portal www.spvias.com.br

em até 7 dias a partir da data da emissão.

Recadador: 136136 05/04/2023 18:40:30

Classes: 1 Valor: R\$ 16,60 Dinheiro

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no

Joc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em até 7 dias

Recadador: 136136 05/04/2023 18:40:30

Classes: 1 Valor: R\$ 16,60 Dinheiro

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no

Joc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

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

DTF : 0800 703 50 30

Placa do veículo: RHA465

Recadador: 136136 05/04/2023 18:40:30

Classes: 1 Valor: R\$ 16,60 Dinheiro

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no

Joc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em até 7 dias

Recadador: 136136 05/04/2023 18:40:30

Classes: 1 Valor: R\$ 16,60 Dinheiro

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no

Joc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em até 7 dias

Recadador: 136136 05/04/2023 18:40:30

Classes: 1 Valor: R\$ 16,60 Dinheiro

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no

Joc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em até 7 dias

Recadador: 136136 05/04/2023 18:40:30

Classes: 1 Valor: R\$ 16,60 Dinheiro

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Rodovias Integradas do Oeste S/A
CNPJ 03.497.792/0001-40
DTF : 0800 703 50 30
Placa do veículo: RHA465
Recadador: 136136 05/04/2023 18:40:30
Classes: 1 Valor: R\$ 16,60 Dinheiro
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no
Joc. Fiscal Equivalente, acesse o portal
www.spvias.com.br em até 7 dias