



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

3268

Data

27/06/2024

Previsão Nº

3288

Liquidação Nº

3138/2024

Empenho Nº

3198/2024

Requisição 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

Matricula

1153953-0

CPF/CNPJ

100.754.119-97

Endereço

RUA PARANA, 4

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Conselheiro Mairinck/PR

CEP

86480-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

820

04 SECRETARIA DE SAÚDE

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Valor

R\$ 8,20

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 8,20

Servidor que autorizou o pagamento

6981 - FLAVIO SILVA

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 277371 - BB - CONTA

Documento

06

Data

27/06/2024

Valor

R\$ 8,20

Recibo

Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Oito Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3198/2024.

Assinatura:

Conselheiro Mairinck,

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES

PREFEITO MUNICIPAL

FLAVIO SILVA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Equipleno



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
3138/2024	27/06/2024		3198/2024

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

Classificação da despesa		Saldo do empenho
04 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 8,20
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES		R\$ 8,20
820 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 8,20

Servidor que autorizou a liquidação
6811 - FLAVIO SILVA

Vencimento da liquidação
27/07/2024

Histórico

Importe de despesas referente a ressarcimento de despesas para servidor do Dep. de Saúde.
Objetivo: Viagem para fora do município.
Servidor: Luis Felipe de Souza Calixto - motorista - CPF: 100.754.119-97
Veículo: ambulancia - placas: SEF 6F34
Motorista: Luis Felipe
Cidade: Limeira (SP)

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

FLAVIO 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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3198/2024	Ordinário	27/06/2024		
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				
Matrícula				
1153953-0				
CPF/CNPJ				
100.754.119-97				
Endereço				
RUA PARANA, 4				
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				
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
10.301.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES				
820				
00000 Recursos Ordinários (Livres)				
Do Exercício				
Saldo anterior				
R\$ 87.888,73				
Valor empenhado				
R\$ 8,20				
Saldo atual				
R\$ 87.880,53				

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente a ressarcimento de despesas para servidor do Dep. de Saúde.
Objetivo: Viagem para fora do município.
Servidor: Luis Felipe de Souza Calixto - motorista - CPF: 100.754.119-97
Veículo: ambulancia - placas: SEF 6F34
Motorista: Luis Felipe
Cidade: Limeira (SP)

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

FLAVIO SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ADALBERTO VEIGA FERREIRA
Emissor

Moises Goncalves de Lima Pinheiro
CONTADOR

3138

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.29
0602500602 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240625192101763261799
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R\$8,20
TARIFA: R\$1,00
DATA: 25/06/2024 - 16:27:33

PAGO PARA: Luis F Souza Calixto
CPF: ***.754.119-**
CHAVE PIX: 10075411997
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0969 - CONTA: 000000000000000076228
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/06/2024 - 16:27:34

DOCUMENTO: 062502
AUTENTICACAO SISBB: 5.BC4.9D2.89F.5A3.D31

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.

3,98
~~3,98~~

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.

Descrição Abaixo:

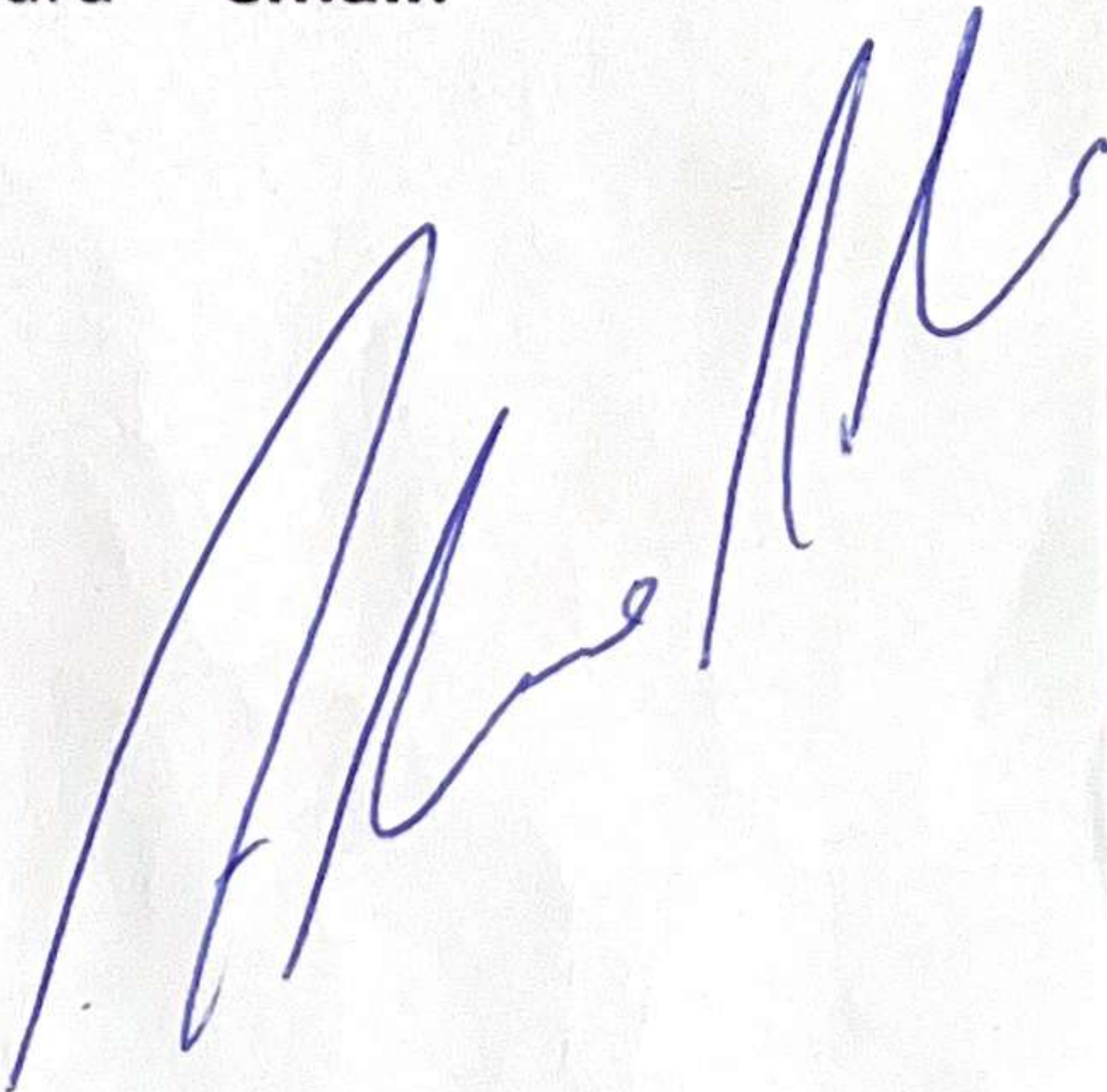
Data Deslocamento	13/06/2024	a	13/06/2024
Destino	LIMEIRA - SP		
Veículo	AMBULANCIA		
Placa	SEF 6F34		
Motivação	PEDÁGIO		
Conta Corrente / Agencia	7622-8 / 969		

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

Conselheiro Mairinck, 20 DE JUNHO DE 2024

Luis Felipe S. Calixto

Ass. Requerente



Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
CONC. SISTEMA ANHANGUERA-BANDEIRANTES S/A
CNPJ: 02.451.048/0001-62 13.06.2024 10:55:33
DFE: 0016010018171828693302232CDA0
Placa do Veículo: SEF6F34

P10 - LIMEIRA A Via:18 Sui Arrecadador:09939

Classe: 01 Valor:R\$ 8.20 Dinheiro

Recibo: GPPEUSH60953 Recebido: 50.00 Troco: R\$ 41.80

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

Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equivalente,
acesse o portal www.autoban.com.br em ate 7 dias

WhatsApp 11 4589-3999 / 0800 - 055 5550

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
CONC. SISTEMA ANHANGUERA-BANDEIRANTES S/A
CNPJ: 02.451.048/0001-62 13.06.2024 10:55:33
DFE: 0016010018171828693302232CDA0

Placa do Veículo: SEF6F34

P10 - LIMEIRA A Via:18 Sui Arrecadador:09939

Classe: 01 Valor:R\$ 8.20 Dinheiro

Recibo: GPPEUSH60953 Recebido: 50.00 Troco: R\$ 41.80

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

Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equivalente,
acesse o portal www.autoban.com.br em ate 7 dias

WhatsApp 11 4589-3999 / 0800 - 055 5550