



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
3270	27/06/2024	3290	3140/2024	3200/2024	

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			
JOSEVAN MIKAEL GANDA DE FARIAS		10003-0	062.643.469-69			
Endereço		Bairro				
RUA PEDRO SEBASTIAO, 209		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Conselheiro Mairinck/PR	86480-000		Conta Corrente	001	6025	5100381570

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\$ 63,90

Outras informações	
Retenções	
	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 63,90

Servidor que autorizou o pagamento				
6981 - FLAVIO SILVA				
Recursos		Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 277371 - BB - CONTA	06	27/06/2024	R\$ 63,90

Recibo

Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Sessenta e Três Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3200/2024.

Assinatura: _____

Conselheiro Mairinck, ____/____/____

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 LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
3140/2024	27/06/2024		3200/2024

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		Matricula		CPF/CNPJ		
Fornecedor						
JOSEVAN MIKAEL GANDA DE FARIAS		10003-0		062.643.469-69		
Endereço				Bairro		
RUA PEDRO SEBASTIAO, 209				CENTRO		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Conselheiro Mairinck/PR	86480-000		Conta Corrente	001	6025	5100381570

Classificação da despesa	Saldo do empenho
04 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 63,90
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\$ 63,90
820 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 63,90

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: Josevan M. G. Farias - motorista - CPF 062.643.469-69

Veículo: van - placas: SDU 9D31

Motorista: Josevan

Cidade: Jandaia do Sul

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
3200/2024	Ordinário	27/06/2024		

Licitação	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						
<i>Fornecedor</i>		<i>Matrícula</i>		<i>CPF/CNPJ</i>		
JOSEVAN MIKAEL GANDA DE FARIAS		10003-0		062.643.469-69		
<i>Endereço</i>				<i>Bairro</i>		
RUA PEDRO SEBASTIAO, 209				CENTRO		
<i>Cidade/UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Fone</i>	<i>Tipo de conta bancária</i>	<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta</i>
Conselheiro Mairinck/PR	86480-000		Conta Corrente	001	6025	5100381570

Classificação da despesa	Saldo anterior
04 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 87.810,53
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 63,90
820 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 87.746,63

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente a ressarcimento de despesas para servidor do Dep. de Saúde.
Objetivo: Viagem para fora do município.
Servidor: Josevan M. G. Farias - motorista - CPF 062.643.469-69
Veículo: van - placas: SDU 9D31
Motorista: Josevan
Cidade: Jandaia do Sul

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

FLAVIO SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ADALBERTO VEIGA FERREIRA
Emissor

Moises Goncalves de Lima Pinheiro
CONTADOR

3140

25/06/2024 16:42

about:blank

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: E0000000020240625192013471227809
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R\$63,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/06/2024 - 16:27:33

=====

PAGO PARA: Josevan M G Farias
CPF: ***.643.469-**
CHAVE PIX: 06264346969
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0602 - CONTA: 00000000000000381578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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 - 16:27:33

=====

DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB: 7.CAA.1B4.048.7AD.CCC

=====

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.

no more
do
sunder

320

~~328~~

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	JOSEVAN M. G. DE FARIAS
CPF	062.643.469-69
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	22/05/2024	a	22/05/2024
-------------------	------------	---	------------

Destino	JANDAIA DO SUL
---------	----------------

Veículo	VAN
---------	-----

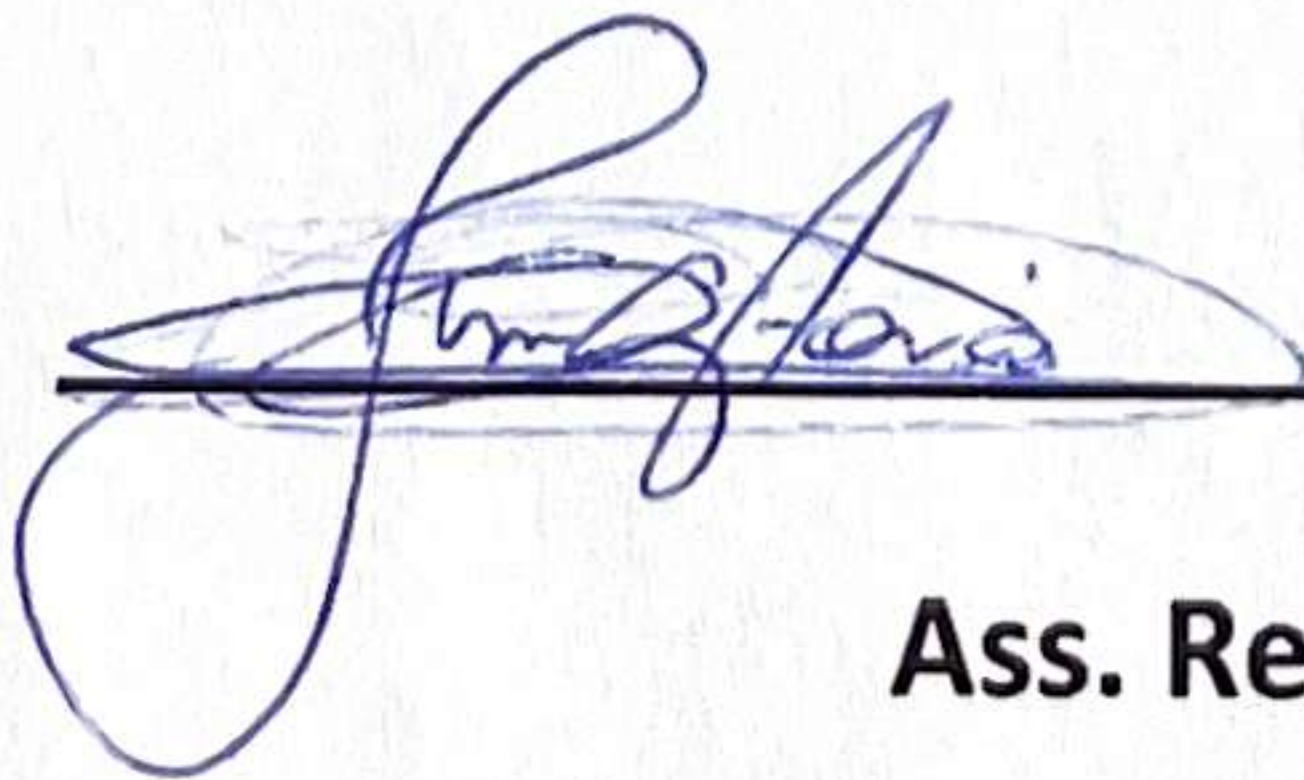
Placa	SDU9D31
-------	---------

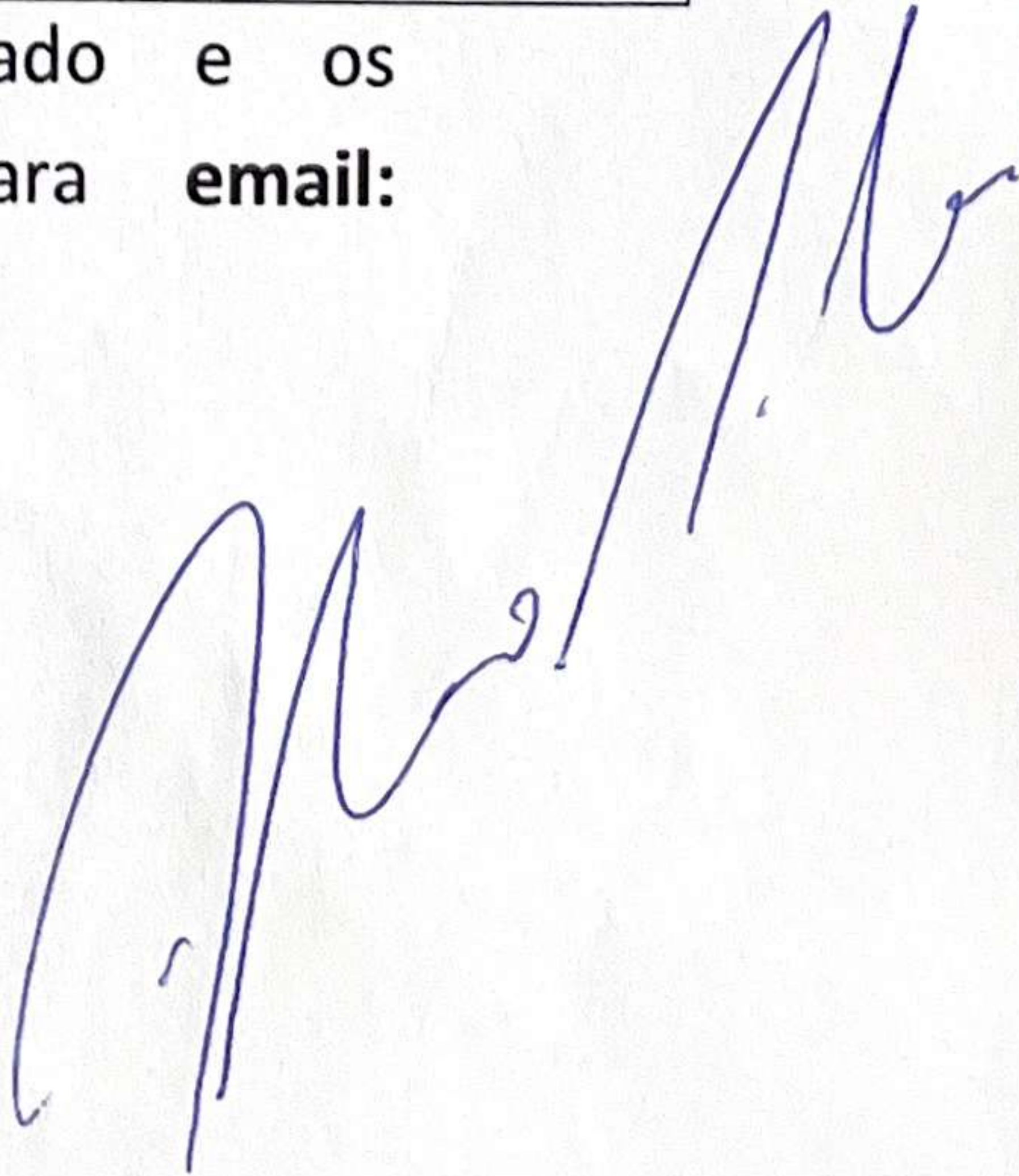
Motivação	SELANTE BIO PARA RADIADOR
-----------	---------------------------

Conta Corrente / Agencia	38157-8 \ 0602-5
--------------------------	------------------

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

Conselheiro Mairinck, 25 DE JUNHO DE 2024


Ass. Requerente



11594069

AUTO PECAS E ACESSORIOS C

CNPJ: 10.903.123/0001-96 FÁBRI & OLIVEIRA
ME

RODOVIA BR 376, 425 VILA PAIAO - JANDAIA DO SUL - PR 86900-000 Fone: (43)3432-7001

904.83903-55

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 19834 SELANTE BIO 1 UN X 63,90 63,90

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Débito Outros

Consulte pela Chav de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/ifce/consulta>

4124 0510 9031 2300 0196 6500 1000 0040 1
9795

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000004016 Série 001 22/05/2024

Protocolo de Autorização: 141240776594

Data de Autorização 22/05/2024 07:57



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$
21,78

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

AUTO PECAS E ACESSORIOS CACULA

CNPJ: 10.903.123/0001-96 FÁBRI & OLIVEIRA LTDA - ME

RODOVIA BR 376, 425 VILA PAIAO - JANDAIA DO SUL - PR 86900-000 Fone: (43)3432-7001 I.E.

904.83903-55

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 19834 SELANTE BIO 1 UN X 63,90 63,90

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Débito Outros

Consulte pela Chav de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/ifce/consulta>

4124 0510 9031 2300 0196 6500 1000 0040 1617 0173
9795

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000004016 Série 001 22/05/2024 07:57:00

Protocolo de Autorização: 141240776594524

Data de Autorização 22/05/2024 07:57:54



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$
21,78

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br