



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
5169	27/09/2024	5185	5031/2024	5089/2024	

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
LUCAS APARECIDO DA SILVA	1158901-4	113.463.829-99				
Endereço		Bairro				
RUA NATEI CAMARGO, 390		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Conselheiro Mairinck/PR	86480-000					

Classificação da despesa	Valor
820 04 SECRETARIA 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	R\$ 38,70

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 38,70

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
6981 - FLAVIO SILVA			
Recursos			
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 277371 - BB - CONTA	09	27/09/2024

Recibo

Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Trinta e Oito Reais e Setenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5089/2024.

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 **5031/2024** Emitido em **27/09/2024** Requisição Nº **5089/2024** Empenho Nº **5089/2024**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número

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

Credor **LUCAS APARECIDO DA SILVA** Matrícula **1158901-4** CPF/CNPJ **113.463.829-99**
Endereço **RUA NATEI CAMARGO, 390** Bairro **cENTRO**
Cidade/UF **Conselheiro Mairinck/PR** CEP **86480-000** Fone **86480-000** Tipo de conta bancária **Banco** Agência **Conta**

Classificação da despesa **04 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 38,70**
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 38,70**
10.301.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
820 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções **Total de retenções** **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 38,70**

Servidor que autorizou a liquidação **6811 - FLAVIO SILVA**
Vencimento da liquidação **27/10/2024**

Histórico **Importe de despesas referente ressarcimento de despesas de servidor do Dep. de Saude**
Objetivo: viagem para acompanhar paciente fora do Municipio
Servidor: Lucas Aparecido da Silva - motorista - CPF 113.463.829-99
Veiculo: cronos - placas: RHZ 5H33
Motorista: Lucas
Cidade: Bauru S/P

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 **5089/2024** Tipo Ordinário Emitido em 27/09/2024 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 **LUCAS APARECIDO DA SILVA** Matrícula 1158901-4 CPF/CNPJ 113.463.829-99
Endereço RUA NATEI CAMARGO, 390 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 anterior
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 66.902,58
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\$ 38,70
820 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 66.863,88

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas de servidor do Dep. de Saude
Objetivo: viagem para acompanhar paciente fora do Município
Servidor: Lucas Aparecido da Silva - motorista - CPF 113.463.829-99
Veículo: cronos - placas: RHZ 5H33
Motorista: Lucas
Cidade: Bauru S/P

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

FLAVIO SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ADALBERTO VEIGA FERREIRA
Emissor

Moises Goncalves de Lima Pinheiro
CONTADOR

5031



Emissão de comprovantes

G3382716148125421
27/09/2024 16:38:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.35
0602500602 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO SAUDE - LIVRE

AGENCIA: 0602-5 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240927182637657935487
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R\$38,70
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/09/2024 - 16:37:41

PAGO PARA: Lucas A Silva

CPF: ***,463.829-**

CHAVE PIX: 11346382999

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000383677439

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 27/09/2024 - 16:37:42

DOCUMENTO: 092706

AUTENTICACAO SISBB: E.2E9.E8E.BB2.308.0ED

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.

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

Eu	Lucas Aparecido da Silva
CPF	113.463.829-99
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	19/08/2024	19/08/2024
-------------------	------------	------------

Destino	BAURU / SP
---------	------------

Veículo	CRONOS
---------	--------

Placa	RHZ 5H33
-------	----------

Motivação	TARIFA DE PEDAGIO 38,70
-----------	----------------------------

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

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

Conselheiro Mairinck, 10 DE ABRIL DE 2023



Ass. Requerente

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0000-05

Nro DFe: 38494973007
Praca P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-8L
Operador: 3007 - 19/08/2024 06:35:51
Seq Trans: 49497 - Placa: RHZ5H33
Class:1 - R\$9,80 - 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: 10.531.501/0010-49

Nro DFe: 2646611432001286
Praca P2 - SP 225 - KM 300+930 - P-60
Operador: 2001286 - 19/08/2024 17:53:16
Seq Trans: 4661143 - Placa: AHZ5H33
Class:1 - R\$9,40 - 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 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 162816963648
Praca P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-60
Operador: 3648 - 19/08/2024 17:25:50
Seq Trans: 281696 - Placa: RHZ5H33
Class:1 - R\$9,70 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa,acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
. Placa: RHZ5H33
1 Categoria Original

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0009-05

Nro DFe: 3548557683673
Praca P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-50
Operador: 3673 - 19/08/2024 18:11:33
Seq Trans: 4855768 - Placa: KHZ5H33
Class:1 - R\$9,80 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.