

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK - PR

Endereço: Rua 7 de Setembro, 1012 - PREDIO Fone: 43-3561-1294 IE: Isenta CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck

NOTA DE PAGAMENTO

Número	5501	Data	11/10/2024	Previsão Nº	5549	Liquidação Nº	5466/2024	Empenho Nº	5455/2024	Requisição Nº	
Licitação											
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	LUCAS APARECIDO DA SILVA										
Endereço	RUA NATEI CAMARGO, 390										
Cidade/UF	Conselheiro Mairinck/PR										
Classificação da despesa											
820	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										
Outras informações											
Retenções											
	Total de retenções R\$ 0,00										
	Valor líquido R\$ 57,80										
Servidor que autorizou o pagamento											
6981 - FLAVIO SILVA											
Recursos											
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 277371 - BB - CONTA										
	Documento 10 Data 11/10/2024 Valor R\$ 57,80										

Recibo
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Cinquenta e Sete Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5455/2024.

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 **5466/2024** Emitido em **11/10/2024** Requisição Nº **5455/2024**

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 **Fornecedor**
LUCAS APARECIDO DA SILVA Matrícula **1158901-4** CPF/CNPJ **113.463.829-99**
RUA NATEI CAMARGO, 390 Bairro **cENTRO**
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\$ 57,80**
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 57,80**
10.301.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo a 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\$ 57,80

Servidor que autorizou a liquidação **6811 - FLAVIO SILVA**
Vencimento da liquidação **10/11/2024**

Histórico **Importe de despesas referente ressarcimento de despesas para servidor do Dep. de Saude**
Objetivo: viagem para levar paciente fora do Municipio
Servidor: Lucas Aparecido da Silva - motorista - CPF: 113.463.829-99
Veiculo: HB20 - placas: TAL 4B03
Cidade: Bauru - 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
5455/2024	Ordinário	11/10/2024		

Licitação	Número
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	1158901-4	113.463.829-99				
LUCAS APARECIDO DA SILVA						
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	Saldo anterior
04 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 65.463,15
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\$ 57,80
820 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 65.405,35

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas para servidor do Dep. de Saúde
Objetivo: viagem para levar paciente fora do Município
Servidor: Lucas Aparecido da Silva - motorista - CPF: 113.463.829-99
Veículo: HB20 - placas: TAL 4B03
Cidade: Bauru - SP

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

FLAVIO SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ADALBERTO VEIGA FERREIRA
Emissor

Moises Goncalves de Lima Pinheiro
CONTADOR

5466

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.52
0602500602 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241011181152319954276
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R\$57,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/10/2024 - 15:31:21

PAGO PARA: Lucas A Silva
CPF: ***.463.829-**
CHAVE PIX: 11346382999
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000383677439
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 11/10/2024 - 15:31:22

=====

DOCUMENTO: 101106

AUTENTICACAO SISBB: E.82C.89E.EB4.40D.458

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.

5455

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.

57,80

Descrição Abaixo:

Data Deslocamento	15/09/2024	a	15/09/2024
-------------------	------------	---	------------

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

Veículo	HB20
---------	------

Placa	TAL 4B03
-------	----------

Motivação	PEDAGIO
-----------	---------

Conta Corrente / Agencia	AGENCIA 0001 / CONTA 38367743-9 BANCO 0260 - NUBANK
--------------------------	--

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

Conselheiro Mairinck, 20 DE SETEMBRO DE 2024

Lucas Silva

Ass. Requerente

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionária Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 366901913346
Praca P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-60
Operador: 3346 - 15/09/2024 22:11:53
Seq Trans: 690191 - Placa: TAL4B03
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 1768 RFB
Concessionária Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39
1 Categoria Original
Nro DFe: 147386231001750
Praca P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-40
Operador: 14738623 - 15/09/2024 22:02:24
Seq Trans: 738623 - Placa: TAL4B03
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: TAL4B03
1 Categoria Original

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionária Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 1721217582968
Praca P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-7L
Operador: 2968 - 15/09/2024 20:49:13
Seq Trans: 2121758 - Placa: TAL4B03
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.

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionária Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 2816825702406
Praca P2 - SP 225 - KM 200+900 - P-8L
Operador: 2406 - 15/09/2024 20:17:39
Seq Trans: 1682570 - Placa: TAL4B03
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 1731 RFB
Concessionária Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0009-05

Nro DFe: 38768013727
Praca P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-8L
Operador: 3727 - 15/09/2024 19:57:26
Seq Trans: 76801 - Placa: TAL4B03
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.



Concessionária Auto Raposo Tavaress S.A.

CNPJ : 10.531.501/0010-49

Endereço :

Numero DFe : 2646833602406

Emitida : 20/09/2024 10:03:15

Rodovia : SP225 - Km 300 - Santa Cruz do Rio Pardo-SP

Praça : P2-S.C Rio Pardo Pista : 06 O

Data Passagem : 15/09/2024 22:34:32

----- Passagem -----

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	Categoria 1 - 2 eixo (s)	R\$9.40
Valor Pago :		R\$9.40
Forma de Pagamento :		Dinheiro

----- Tributos -----

Tributos: Valor estimado 18,24% (Fonte:IBPT)

----- Consumidor -----

Nome/Razão Social : LUCAS APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 113.463.829-99

Placa : AAA0000 - Placa Corrigida : TAL4B03 - TAG :
0000000000

Cupom emitido no site : <http://dfe.cartsp.com.br/PortalUsuario/>