



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK - PR

Endereço: Rua 7 de Setembro, 1012 - PREDIO CNPJ: 77732584000114 IE: Isenta
CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 43-3561-1294 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número **6802** Data **13/12/2024** Previsão N° **6857** Liquidação N° **6709/2024** Empenho N° **6644/2024** Requisição N°

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

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA

Endereço **ROD DO CAFÉ - BR 376, SN - KM 054**

Cidade/UF **Palmeira/PR**

Matrícula **1151141-4**

CPF/CNPJ **77.718.815/0001-35**

Bairro **COLONIA WITMARSUM**

CEP **84130-000**

Fone

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

840 04 SECRETARIA DE SAÚDE

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30.01.02 GASOLINA

Outras informações Valor **R\$ 30,00**

Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 30,00**

Servidor que autorizou o pagamento

6981 - FLAVIO SILVA

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária **277371 - BB - CONTA**

Documento

Data

12

13/12/2024

Valor **R\$ 30,00**

Recibo Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 6644/2024.

Assinatura:

Conselheiro Mairinck, ____/____/____

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

FLAVIO SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK - PR

Endereço: Rua 7 de Setembro, 1012 - PREDIO CNPJ: 77732584000114 IE: Isenta
Fone: 43-3561-1294 CEP: 86480000 Fax: Cidade: Conselheiro Mairinck

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número

6709/2024

Emitido em

13/12/2024

Requisição Nº

Empenho Nº

6644/2024

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

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA

Endereço

ROD DO CAFÉ - BR 376, SN - KM 054

Cidade/UF

Palmeira/PR

CEP

84130-000

Fone

Matrícula

1151141-4

CPF/CNPJ

77.718.815/0001-35

Bairro

COLONIA WITMARSUM

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

3.3.90.30.01.02 GASOLINA

840

00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho

R\$ 30,00

Valor liquidado

R\$ 30,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 30,00

Servidor que autorizou a liquidação

6811 - FLAVIO SILVA

Vencimento da liquidação

12/01/2025

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas para servidor do Dep. de Saude

Objetivo: viagem para levar paciente fora do Municipio

Servidor: Maico Correia - motorista - CPF: 092.919.589-21

Veiculo:cronos - placas: RHZ 5H33

Motorista: Maico

Cidade: Curitiba

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

6644/2024

Tipo

Ordinário

Emitido em

13/12/2024

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

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA

Matrícula

1151141-4

CPF/CNPJ

77.718.815/0001-35

Endereço

ROD DO CAFÉ - BR 376, SN - KM 054

Bairro

COLONIA WITMARSUM

Cidade/UF

Palmeira/PR

CEP

84130-000

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

3.3.90.30.01.02 GASOLINA

840 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 1.080,48

Valor empenhado

R\$ 30,00

Saldo atual

R\$ 1.050,48

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: Maico Correia - motorista - CPF: 092.919.589-21

Veículo: cronos - placas: RHZ 5H33

Motorista: Maico

Cidade: Curitiba

ALEX SANDRO PEREIRA COSTA DOMINGUES
PREFEITO MUNICIPAL

FLAVIO SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ADALBERTO VEIGA FERREIRA
Emissor

Moises Goncalves de Lima Pinheiro
CONTADOR

6709

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.14
0602500602 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO SAUDE - LIVRE

AGENCIA: 0602-5 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002024121318125539511140
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R\$30,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 13/12/2024 - 15:19:05

PAGO PARA: Maico Correia

CPF: ***.919.589-**

CHAVE PIX: 09291958921

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0969 - CONTA: 0000000000000136700

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 13/12/2024 - 15:19:06

DOCUMENTO: 121319

AUTENTICACAO SISBB: 3.D4C.312.CDE.2E9.BF4

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	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:

30,00

Data Deslocamento	09/12/2024	09/12/2024
-------------------	------------	------------

Destino	CURITIBA
---------	----------

Veículo	CRONOS
---------	--------

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

Motivação	REFERENTE AO PAGAMENTO DE COMBUSTIVEL PARA O TRANSPORTE DO PACIENTE GAEL MONTEIRO DOS SANTOS PARA CONSULTA NO HOSPITAL DAS CLINICAS DE CURITIBA
-----------	---

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, 09 DE DEZEMBRO DE 2024

Maico Correia

Ass. Requerente

[Handwritten signature]
12/12/24

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/12/2024
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK VALOR TOTAL: 30,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.499.267

SÉRIE 1

Linx

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA
RODOVIA BR 376, SN - COLONIA WITMARSUM
CEP 84.130-000 - PALMEIRA - PR
Fone (042) 3122-9704

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.499.267

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4124 1277 7188 1500 0135 5500 1000 4992 6710 0915 0510

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3030009095

INSC EST DO SUBST TRIB

CNPJ

77.718.815/0001-35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240379946684 09/12/2024 12:54:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK

CNPJ/CPF

77.732.584/0001-14

DATA DE EMISSÃO

09/12/2024

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 1012, 1012

BAIRRO/DISTRITO

CENTO

CEP

86480000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

09/12/2024

MUNICÍPIO

CONSELHEIRO MAIRINCK

FONE/FAX

4335611441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

12:54:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

30,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

30,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	COD ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	10,32	27101259	061	5929	L	4,887	6,14	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
		qBCMonoRet: 4.8870 adRemiCMSRet: R\$ 1.3721 viCMSMonoRet: R\$ 6,71												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: RHZ5H33 KM: 229146

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 001, EMITIDA EM 09/12/2024, NÚMERO: 1057781,

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Tributos aproximados: R\$ 3.45 (11.50%) Federal, R\$ 6.87 (22.90%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal

- Fonte: IBPT - PR 96A549

FORMA DE PAGAMENTO:

CARTÃO STONE DÉBITO - TEF: 30,00

ATENÇÃO: Prezado cliente, em caso de atraso e/ou inadimplência no pagamento deste título, após vencimento, os valores originais sofrerão a incidência de correção monetária pelo INPC-IBGE, bem como de juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

RESERVADO AO FISCO

CRONOS RNE 94-39

DATA	DESTINO	KM SAÍDA	KM CHEGADA	HORARIO SAÍDA	HORARIO CHEGADA	MOTOCICLISTA
02/12						
02/12	SAR	226088	226086	16:00	17:30	maico
03/12	ARACATUBA	226181	226184	04:00	05:30	maico
04/12	ARACATUBA	226685	226685	07:00	11:00	maico
04/12	Sorocaba	227150	227150	13:30	15:00	maico
05/12	Sorocaba	227553	227553	16:00	18:00	maico
05/12	Sorocaba	227986	227986	16:50	19:00	maico
05/12	Cordeiro	228052	228052	17:40	22:10	maico
06/12	Cordeiro	228178	228178	06:00	07:30	maico
06/12	Cordeiro	228178	228246	06:00	11:00	maico
06/12	Cordeiro	228246	228381	12:00	17:10	maico
06/12	Cordeiro	228381	228522	17:15	22:40	maico
08/12	Cordeiro	228522	228721	18:00	22:00	maico
09/12	Cordeiro	228721	229403	02:00	16:30	maico

CONSELHEIRO MAIRINO



Departamento Municipal de Saúde – Conselho Mairinck – Pr

MOTORISTA: MAICO

VEICULO: CRONOS

PLACA: RIZ 5433

HORÁRIO DE SAÍDA: 02:00HRS

DESTINO: CURITIBA

DATA: 09/12/2024

HORÁRIO DE CHEGADA: 16:30

VALOR: 118,89

Nº	Nome	Cidade	Endereço	Horário	Telefone	Anotações
01	Gael Monteiro + 2	CURITIBA	H.C	08:00	PEGAR NA CASA	

FLAVIO SILVA

Secretário Municipal de Saúde

MAICO CORREIA

Motorista