



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°
387	11/02/2025	413	477/2025	589/2025	

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
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 —————
840 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\$ 60,00**

Outras informações —————

Retenções —————
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 60,00

Servidor que autorizou o pagamento —————
8481 - LAERCIO MARQUES DE ALMEIDA FILHO
Recursos ————— Documento ————— Data ————— Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 277371 - BB - CONTA 02 11/02/2025 R\$ 60,00

Recibo —————
Recebi do Município de Conselheiro Mairinck, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 589/2025.

Assinatura: _____

Conselheiro Mairinck, ____/____/____

Documento com assinatura eletrônica pendente.

Documento com assinatura eletrônica pendente.



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
477/2025	11/02/2025		589/2025

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

Classificação da despesa		Saldo do empenho
04 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 60,00
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\$ 60,00
840 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 60,00

Servidor que autorizou a liquidação

8481 - LAERCIO MARQUES DE ALMEIDA FILHO

Vencimento da liquidação

13/03/2025

Histórico

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

Objetivo: viagem para levar paciente para fora do Municipio.

Servidor: Lucas A Silva- motorista - CPF: 113.463.829-99

Veiculo: HB20 - placas: TAL 4A93,

Motorista: Lucas

Cidade: Ventania

Documento assinado eletronicamente por JOSELEI APARECIDO DE CARVALHO, PREFEITO MUNICIPAL, em 06/03/2025, às 08:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

Documento assinado eletronicamente por LAERCIO MARQUES DE ALMEIDA FILHO, em 06/03/2025, às 09:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.



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
589/2025	Ordinário	11/02/2025		

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				
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

04. SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 99.329,45
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\$ 60,00
840 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 99.269,45

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas de servidor do Dep. de Saude.
Objetivo: viagem para levar paciente para fora do Município.
Servidor: Lucas A Silva- motorista - CPF: 113.463.829-99
Veículo: HB20 - placas: TAL 4A93,
Motorista: Lucas
Cidade: Ventania

Documento assinado eletronicamente por ADALBERTO VEIGA FERREIRA, em 26/02/2025, às 15:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

Documento assinado eletronicamente por LAERCIO MARQUES DE ALMEIDA FILHO, em 27/02/2025, às 09:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

477



Emissão de comprovantes

G3371107340550071
11/02/2025 07:42:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.42.13
0602500602 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250211102501773822034
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R\$60,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 11/02/2025 - 07:41:03

PAGO PARA: Lucas A Silva
CPF: ***.463.829-**
CHAVE PIX: 11346382999
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
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: 11/02/2025 - 07:41:03

DOCUMENTO: 021102
AUTENTICACAO SISBB: D.638.500.C07.1BE.784

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.

840

589

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	06/02/2025	a	06/02/2025
-------------------	------------	---	------------

Destino	VENTANIA
---------	----------

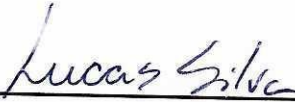
Veículo	HB 20
---------	-------

Placa	TAL 4A93
-------	----------

Motivação	CONCERTO 02 DE PNEUS
-----------	----------------------

VALOR	R\$ 60,00
-------	-----------

Conselheiro Mairinck, 06 DE FEVEREIRO DE 2025.



Ass. Requerente



Laércio Marques de Almeida Filho
Diretor do Departamento Municipal de Saúde

**MUNICÍPIO DE VENTANIA**

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

1066

Data e Hora da Emissão:

06/02/2025 09:59:56

Operador Emissor:

JACKSON M. S.**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **25189137000167**

I.E.:

I.M.: **880**Telefone: **42) 99932-**Nome/Razão: **JACKSON MENDES DA SILVA - VENTANIA - ME**Endereço: **Rodovia do Cerne, S/N - LIMEIRA - 84345000**Município: **Ventania**UF: **PR**e-Mail: **jacksonmendesdasilva@yahoo.com.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **77732584000114**

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK**Endereço: **RUA 07 DE SETEMBRO, 1012 - CENTRO - 86480000**Município: **Conselheiro Mairinck**UF: **PR**

e-Mail:

Cód.	Descrição	Val.Serviço
14.04	Recauchutagem ou regeneração de pneus. Discriminação: BORRACHARIA BELA VISTA, RODOVIA DO CERNE S/N SAIDA PARA IBAITI - VENTANIA-PR	60,00

Total Serviços (R\$) 60,00

Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	60,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 750/2017
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Ventania.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Proteção ao consumidor (PROCON), Telémaco Borba, Paraná
Endereço: 1091, Av. Pres. Kennedy, 923 - Centro, Telémaco Borba - PR

Autenticidade: 92E303E2.489F2CD2.466FCEB6.B87F0AF5 (verificada em 06/02/2025 às 09:59:57)

Equiplano - NFS-e 500.20



11602916