



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
3290/2026

Emitido em
03/06/2026

Requisição Nº

Empenho Nº
3324/2026

Licitação

Tipo
Sem licitação

Número

Nº PREVISÃO - 3362

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

LETICIA DE SOUZA OLIVEIRA ROCHA

Matrícula

1155094-1

CPF/CNPJ

113.549.529-79

Endereço

Conselheiro Mairinck, S/N - Casa

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

04.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0004.2019 MANUTENÇÃO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.93.08.00 RESSARCIMENTO ASSISTÊNCIA MÉDICA/ODONTOLÓGICA

1100 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho

R\$ 3.480,00

Valor liquidado

R\$ 3.480,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 3.480,00

Servidor que autorizou a liquidação

6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Vencimento da liquidação

03/07/2026

Histórico

Importe de despesas referente reembolso de despesas referente decisão judicial proferida nos autos do processo nº 0003312-16.2025.8.16.0089.

Documento assinado eletronicamente por NIVALDO RIBEIRO DA SILVA, SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, em 19/06/2026, às 10:30, 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 JOSELEI APARECIDO DE CARVALHO, PREFEITO MUNICIPAL, em 19/06/2026, às 13:51, 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

Endereço: Rua 7 de Setembro, 1012 - PREDIO CNPJ: 77732584/000114 IE: Isenta
Fone: 43-3561-1294 CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número

3324/2026

Tipo

Ordinário

Emitido em

03/06/2026

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

LETICIA DE SOUZA OLIVEIRA ROCHA

Matrícula

1155094-1

CPF/CNPJ

113.549.529-79

Endereço

Conselheiro Mairinck, S/N - Casa

Cidade/UF

Conselheiro Mairinck/PR

CEP

86480-000

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

3.3.90.93.08.00 RESSARCIMENTO ASSISTÊNCIA MÉDICA/ODONTOLÓGICA

1100 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 17.000,00

Valor empenhado

R\$ 3.480,00

Saldo atual

R\$ 13.520,00

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente reembolso de despesas referente decisão judicial proferida nos autos do processo nº 0003312-16.2025.8.16.0089.

Documento assinado eletronicamente por ADALBERTO VEIGA FERREIRA, Emissor, em 19/06/2026, às 09:33, 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 NIVALDO RIBEIRO DA SILVA, SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, em 19/06/2026, às 10:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 602-5
Conta corrente 27737-1 MOVIMENTO SAUDE - LIVRE

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 720 SICREDI JACAREZINHO
Conta corrente (com DV) 805666
CPF 113.549.529-79
Nome favorecido LETICIA DE SOUZA OLIVEIRA ROCHA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.303
Valor 3.480,00
Destinação 0
Data transferência 03/06/2026
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0CEF14E4E951254E

EMPENHO

Assinada por JJ569329 NIVALDO RIBEIRO DA SILVA
JI596831 JOSELEI APARECIDO DE CARVALHO

03/06/2026 14:40:17

03/06/2026 14:41:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI596831 JOSELEI APARECIDO DE CARVALHO.

1100

FORNECEDOR

0800

11 55 09 41

* REEMBOLSO de Pesc

1321 01 11 01

3324

3290



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Rua XV de Novembro, 545 – Fone/Fax (0xx43) 3561-1221
CNPJ 77.732.584/0001-14 - e-mail: saude@conselheiomairinck.pr.gov.br

Ofício 061/2026

Conselheiro Mairinck, 03 de Junho de 2026.

Venho por meio deste ordenar o pagamento por meio de ressarcimento a Leticia de Souza Oliveira Rocha (Flavio Silva), no valor de **R\$ 3.480,00** na Agencia Sicredi nº 0720 conta corrente nº 000080566-6, referente a nota fiscal eletrônica nº 230 com de data de emissão em 02/06/2026 da Empresa Espaço Saber Clinica Multidisciplinar Ltda referente aos atendimentos do menor Gabriel Souza Silva para cumprimento a **decisão judicial proferida nos autos do processo nº 0003312-16.2025.8.16.0089.**

Atenciosamente


Nivaldo Ribeiro da Silva
Diretor do Dep. Municipal de Saúde

333.549.529-79



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
4109708224762582300017600000000023026067642118494

Número da NFS-e
230

Competência da NFS-e
02/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2026 07:46:51

Número da DPS
226

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2026 07:46:51

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
47.625.823/0001-76

Inscrição Municipal
-

Telefone
(43) 9928-8285

Nome / Nome Empresarial

ESPACO SABER CLINICA MULTIDISCIPLINAR LTDA

E-mail
ESPACOSABERIBAITI@GMAIL.COM

Endereço

RUA ABRAAO FARAH, 480, CENTRO

Município
Ibaiti - PR

CEP
84900-000

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
77.732.584/0001-14

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK

E-mail
-

Endereço

7 DE SETEMBRO, 1012, CENTRO

Município
Conselheiro Mairinck - PR

CEP
86480-000

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Ibaiti - PR

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

NOTA FISCAL DOS ATENDIMENTOS DE GABRIEL SOUZA SILVA - REFERENTE 24 SESSÕES

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Ibaiti - PR

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço

R\$ 3.480,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.480,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.480,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051900

Handwritten signature and date:
02.06.26
Rimato



Espaço Saber Clínica Multidisciplinar LTDA
CNPJ 47.625.823/0001-76
Rua Abraão Farah, 480, Centro
Ibaiti- Paraná

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTOS – GABRIEL SOUZA SILVA –

REFERENTE NOTA FISCAL 230 - 02/06/2026

DIA/MÊS	ESPECIALIDADE/HORÁRIO	ASSINATURA
11/06/2026 – QUINTA-FEIRA	15:40 – T.O 16:30 - PSICO	
12/06/2026- SEXTA-FEIRA	16:30 FONO 17:20 T.O	
15/06/2026 – SEGUNDA-FEIRA	15:40 PSICO 16:30 FONO	
18/06/2026- QUINTA-FEIRA	15:40 – T.O 16:30 - PSICO	
19/06/2026 – SEXTA-FEIRA	16:30 FONO 17:20 T.O	
22/06/2026 – SEGUNDA-FEIRA	15:40 PSICO 16:30 FONO	
25/06/2026- QUINTA-FEIRA	15:40 – T.O 16:30 - PSICO	
26/06/2026 – SEXTA-FEIRA	16:30 FONO 17:20 T.O	
29/06/2026 – SEGUNDA-FEIRA	15:40 PSICO 16:30 FONO	
02/07/2026- QUINTA-FEIRA	15:40 – T.O 16:30 - PSICO	
03/07/2026 – SEXTA-FEIRA	16:30 FONO 17:20 T.O	
06/07/2026 – SEGUNDA-FEIRA	15:40 PSICO 16:30 FONO	

E mail: espacosaberibaiti@gmail.com (43) 99928 8285