Município de Conselheiro Mairinck - PR

CNPJ: 75968412000119 IE:
Endereço: Praça Otacílio Ferreira, 82 - Prédio , CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 04335611221 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4324/2026	Ordinário	27/07/2026		

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: **HIAGO MARIO VIDA**
Matrícula: 1159090-0
CPF/CNPJ: 095.197.529-35
Endereço: Rua PROJ B CENTRO , 18 - Casa
Bairro: cENTRO
Cidade/UF: Conselheiro Mairinck/PR
CEP: 86480-000
Fone:
Tipo de conta bancária:
Banco:
Agência:
Conta:

Classificação da despesa

02 SECRETARIA DE ADMINISTRACAO E PLANEJAMENTO
02.002 ASSESSORAMENTO SUPERIOR
04.122.0002.2003 ADMINISTRAÇÃO, GESTÃO E PLANEJAMENTO
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
230 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior: R$ 24.558,67
Valor empenhado: **R$ 185,63**
Saldo atual: R$ 24.373,04

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas para servidor do Dep. de Admnistração e Planejamento.
Objetivo: viagem para tratar de assuntos do Municipio.
Servidor: Hiago Mario Vida - Chefe de Gabinete - CPF: 095.197.529-35.
Veiculo: HB20 - placas: RHO 4C65.
Motorista: Hiago.
Cidade: Curitiba.
Obs.: Não foi possive, abastecer por meio da PRIME, tendo em vista que o posto credenciado encontra-se com falha no sistema.

Documento assinado eletronicamente por ADALBERTO VEIGA FERREIRA, Emissor, em 29/07/2026, às 09:35, 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 FABRICIO ALVES DE CAMARGO, , em 29/07/2026, às 13:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

Equipleno

Recebemos de COMERCIO DE COMBUSTIVEIS SIMOMARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/07/2026 Dest/Reme: MUNICIPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK Valor Total: 185,63

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.236.489
Série 001

COMERCIO DE COMBUSTIVEIS SIMOMARA LTDA

R JOAO BORSATO, 355 - PORTAO - CURITIBA - PR - CEP: 81070-160
Fone: (41)3529-9055
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.236.489
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4126 0777 1700 0900 0175 5500 1000 2364 8916 3260 7260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	**141260286022971**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
1013765916		77.170.009/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK			75.968.412/0001-19	22/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PRACA OTACILIO FERREIRA, 082	CENTRO	86480-000		22/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONSELHEIRO MAIRINCK	PR			11:25:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,86 (34,40 %)	185,63
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	061	5929	LT	27,0598	6,86	0,00	185,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ACA-RHO4C65
OTORISTA-HIAGO MARIO VIDA
M 120707
Trib. Aprox.: R$: 21,35 (Fed), R$ 42,51 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 42CA5A
ACA-RHO4C65
OTORISTA-HIAGO MARIO VIDA
M 120707 NFC-e: 112991
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023; BC 27,06 Vlr.ICMS Mono.: R$ 13

RESERVADO AO FISCO

11628 65

Município de Conselheiro Mairinck - PR

CNPJ: 75968412000119 IE:
Endereço: Praça Otacílio Ferreira, 82 - Prédio CEP: 86480000 Cidade: Conselheiro Mairinck
Fone: 04335611221 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4268/2026	27/07/2026		4324/2026

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Nº PREVISÃO - 4423

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
HIAGO MARIO VIDA	1159090-0	095.197.529-35

Endereço	Bairro
Rua PROJ B CENTRO , 18 - Casa	cENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Conselheiro Mairinck/PR	86480-000					

Classificação da despesa

02 SECRETARIA DE ADMINISTRACAO E PLANEJAMENTO
02.002 ASSESSORAMENTO SUPERIOR
04.122.0002.2003 ADMINISTRAÇÃO, GESTÃO E PLANEJAMENTO
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
230 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	R$ 185,63
Valor liquidado	**R$ 185,63**
Saldo à Liquidar	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R$ 0,00
Valor liquido	**R$ 185,63**

Servidor que autorizou a liquidação
7691 - FABRICIO ALVES DE CAMARGO

Vencimento da liquidação
26/08/2026

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas para servidor do Dep. de Admnistração e Planejamento.
Objetivo: viagem para tratar de assuntos do Municipio.
Servidor: Hiago Mario Vida - Chefe de Gabinete - CPF: 095.197.529-35.
Veiculo: HB20 - placas: RHO 4C65.
Motorista: Hiago.
Cidade: Curitiba.
Obs.: Não foi possive, abastecer por meio da PRIME, tendo em vista que o posto credenciado encontra-se com falha no sistema.

Documento assinado eletronicamente por FABRICIO ALVES DE CAMARGO, , em 29/07/2026, às 13:44, 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 29/07/2026, às 13:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

Equiplano

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3312410024078501
24/07/2026 10:07:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.17
0602500602 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM CONS MAI MOVIMENTO
AGENCIA: 0602-5 CONTA: 23.946-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202607241305420213745l2
CNPJ DO PAGADOR: 75.968.412/0001-19
VALOR: R$185,63
TARIFA: R$1,83
DATA: 24/07/2026 - 10:06:50

PAGO PARA: Hiago Mario Vida
CPF: ***.197.529-**
CHAVE PIX: 09519752935
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000356811590
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 24/07/2026 - 10:06:52

DOCUMENTO: 072405
AUTENTICACAO SISBB: E.E4F.78A.5BB.AFF.82B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

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

EMPENHO

43,24

4268

M U N I C Í P I O D E
CONSELHEIRO MAIRINCK
ESTADO DO PARANÁ
PAÇO MUNICIPAL JOSÉ DA SILVA "DEDI"
Praça Otacílio Ferreira, nº82 – Telefone: 043 3561-1221
CNPJ: 75.968.412/0001-19
E-mail: prefeitura@conselheiromairinck.pr.gov.br
Site: www.conselheiromairinck.pr.gov.br

REQUERIMENTO

À Secretaria Municipal de Finanças
Prefeitura Municipal de Conselheiro Mairinck – PR

Assunto: Solicitação de ressarcimento de despesas com abastecimento de veículo oficial

Venho, por meio deste, solicitar, em nome do Chefe de Gabinete, Sr. Hiago Mario Vida, o ressarcimento do valor de **R$ 185,63 (cento e oitenta e cinco reais e sessenta e três centavos)**, referente ao abastecimento de gasolina do veículo oficial, placa **RHO4C65**.

Na data de **22 de julho de 2026**, durante o deslocamento para o município de Curitiba, não foi possível realizar o abastecimento por meio da empresa Prime Benefícios em um posto credenciado. Diante dessa situação, buscou-se outro estabelecimento para efetuar o abastecimento, porém este também apresentou a mesma falha no sistema de autorização.

Conforme informado pelo gerente do posto, esse problema vem ocorrendo em diversos estabelecimentos da região, impossibilitando a utilização do sistema da empresa Prime Benefícios.

Em razão da necessidade de dar continuidade à viagem oficial, o abastecimento foi realizado às expensas do servidor, motivo pelo qual solicita-se o ressarcimento do valor de **R$ 185,63 (cento e oitenta e cinco reais e sessenta e três centavos)**

Solicita-se que o pagamento seja efetuado via PIX, utilizando a seguinte chave:

- **Chave PIX (CPF):** 095.197.529-35
- **Instituição Financeira:** Banco Inter

Por fim, informa-se que a nota fiscal referente ao abastecimento segue anexa para comprovação da despesa.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Conselheiro Mairinck – PR, 22 de julho de 2026.

Hiago Mario Vida
Chefe de Gabinete

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
4300/2026	Ordinário	24/07/2026		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da	Fim da	Fim da vig.	Início da	Fim da	Fim da exe.

Credor

Fornecedor: **Com. de Comb. Simomara Ltda.**
Matrícula: 1162865-6
CPF/CNPJ: 77.170.009/0001-75
Endereço: R. João Borsato, 355
Bairro: PORTÃO
Cidade/UF: Curitiba/PR
CEP: 81070-160
Fone:
Tipo de conta:
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
930 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 396.574,39	**R$ 185,63**	R$ 396.388,76

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de servidor do Dep. de Administração
Objetivo: viagem para tratar de assuntos relacionados ao Municipio
Servidor: Hiago Mario Vida - Chefe de gabinete - CPF: 095.197.529-35
Veiculo: HB20 - placas: RHO4C65
Motorista: Hiago
Cidade: Curitiba.
Obs.: Não foi possivel abastecer por meio da PRIME, tendo em vista que o posto credenciado encontrava-se com falha no Sistema Prime. Conforme N.F. 236.489 em anexo.

Documento assinado eletronicamente por ADALBERTO VEIGA FERREIRA, Emissor, em 27/07/2026, às 16:00, 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 28/07/2026, às 07:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

Equiplano