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
4161/2026	13/07/2026		4171/2026

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Nº PREVISÃO - 4191

Contrato/Aditivo

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

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:
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
12/08/2026

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 24/07/2026, às 09:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

Documento assinado eletronicamente por JOSELEI APARECIDO DE CARVALHO, PREFEITO MUNICIPAL, em 27/07/2026, às 10:32, 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

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
4171/2026	Ordinário	13/07/2026		

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: **LETICIA DE SOUZA OLIVEIRA ROCHA** — Matrícula: 1155094-1 — CPF/CNPJ: 113.549.529-79

Endereço: Conselheiro Mairinck, S/N - Casa — Bairro: Centro

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

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	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 8.360,00	**R$ 3.480,00**	R$ 4.880,00

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 FERNANDA ROCHA CARDOSO, Emissor, em 23/07/2026, às 16:07, 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 24/07/2026, às 09:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

4161

Equiplano

GOVERNO

G332
1

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	71.301
Valor	3.480,00
Destinação	0
Data transferência	13/07/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	326F06B899FAEEC4

EMPENHO

Assinada por	JJ569329 NIVALDO RIBEIRO DA SILVA	13/07/2026 15:27:34
	JI596831 JOSELEI APARECIDO DE CARVALHO	13/07/2026 16:04:51

Transação efetuada com sucesso.

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

4161

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHEIRO MAIRINCK - PR

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@conselheiromairinck.pr.gov.br

Oficio 080/2026 **Conselheiro Mairinck, 09 de Julho 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 266 com de data de emissão em 07/07/2026 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 Departamento Municipal de Saúde

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE IBAITI
(43)3546-7450
auditoria@ibaiti.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41097082247625823000176000000000026626075324128462

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
266	07/07/2026	07/07/2026 14:54:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
267	70000	07/07/2026 14:54:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
47.625.823/0001-76	-	(43) 9928-8285

Nome / Nome Empresarial
ESPACO SABER CLINICA MULTIDISCIPLINAR LTDA

E-mail
ESPACOSABERIBAITI@GMAIL.COM

Endereço
RUA ABRAAO FARAH, 480, CENTRO

Município	CEP
Ibaiti - PR	84900-000

Simples 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	Inscrição Municipal	Telefone
77.732.584/0001-14	-	-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK

E-mail
-

Endereço
7 DE SETEMBRO, 1012, CENTRO

Município	CEP
Conselheiro Mairinck - PR	86480-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Ibaiti - PR	-

Descrição do Serviço
NOTA FISCAL DOS ATENDIMENTOS DE Gabriel Silva Souza -REFERENTE 24SESSÕES.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Ibaiti - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.480,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

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	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.480,00	-	-	-
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

Nivaldo Ribeiro da Silva
Diretor Depto. Mun. de Saúde
Decreto Nº 20/26
07-07-26

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 266 - 07/07/2026

DIA/MÊS	ESPECIALIDADE/HORÁRIO	ASSINATURA
09/07/2026 – QUINTA-FEIRA	15:40 – T.O 16:30 - PSICO	
10/07/2026- SEXTA-FEIRA	16:30 FONO 17:20 T.O	
13/07/2026 – SEGUNDA-FEIRA	15:40 PSICO 16:30 FONO	
16/07/2026- QUINTA-FEIRA	15:40 – T.O 16:30 - PSICO	
17/07/2026 – SEXTA-FEIRA	16:30 FONO 17:20 T.O	
20/07/2026 – SEGUNDA-FEIRA	15:40 PSICO 16:30 FONO	
23/07/2026- QUINTA-FEIRA	15:40 – T.O 16:30 - PSICO	
24/07/2026 – SEXTA-FEIRA	16:30 FONO 17:20 T.O	
27/07/2026 – SEGUNDA-FEIRA	15:40 PSICO 16:30 FONO	
30/07/2026- QUINTA-FEIRA	15:40 – T.O 16:30 - PSICO	
31/07/2026 – SEXTA-FEIRA	16:30 FONO 17:20 T.O	
03/07/2026 – SEGUNDA-FEIRA	15:40 PSICO 16:30 FONO	

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