FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4162/2026	13/07/2026		4172/2026

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Nº PREVISÃO - 4192

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

Credor

Fornecedor: **NIVALDO RIBEIRO DA SILVA**

Matrícula: 1151226-7

CPF/CNPJ: 610.222.259-87

Endereço: RUA BRASIL, 123

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
3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES
1100 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	R$ 1.086,21
Valor liquidado	**R$ 1.086,21**
Saldo à Liquidar	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R$ 0,00
Valor líquido	**R$ 1.086,21**

Servidor que autorizou a liquidação
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Vencimento da liquidação
12/08/2026

Histórico

Importe de despesas referente reembolso de despesa de revisão de 20.000km do veículo Polo - UBD6F69 do departamento de Saúde.

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

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4172/2026	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: **NIVALDO RIBEIRO DA SILVA**

Matrícula	CPF/CNPJ
1151226-7	610.222.259-87

Endereço: RUA BRASIL, 123 — 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
3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES
1100 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 4.880,00	**R$ 1.086,21**	R$ 3.793,79

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente reembolso de despesa de revisão de 20.000km do veículo Polo - UBD6F69 do departamento de Saúde.

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.

4162

Equiplano

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335131651475229 1
13/07/2026 16:56:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.56.50
0602500602                                    0001

                Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO  SAUDE - LIVRE
AGENCIA: 0602-5 CONTA:          27.737-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202607131909401164271 74
CNPJ DO PAGADOR:                 77.732.584/0001-14
VALOR:                                  R$1.086,21
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                          13/07/2026 - 16:56:21
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Nivaldo R Silva
CPF:  ***.222.259-**
CHAVE PIX: 61022225987
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0969 - CONTA: 00000000000006122612
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: 13/07/2026 - 16:56:22
================================================
DOCUMENTO: 071303
AUTENTICACAO SISBB:          E.A5D.620.632.40C.B99
================================================
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.
```

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

EMPENHO

4172

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

EU	**NIVALDO RIBEIRO DA SILVA**
CPF	**610.222.259-87**
CARGO	**DIRETOR DO DEP. MUNICIPAL DE SAÚDE**

Venho **REQUERER Ressarcimento e Indenização** que preceitua a lei nº 111/92 Estatuto dos Servidores Públicos artigos 61 e 65.

Descrição Abaixo:

Data	08/07/2026

Motivação	REVISÃO DE 20.000 KM VEÍCULO POLO, PLACA UBD 6F69.

Conta Corrente / Agencia	**PIX 61022225987**

Obs.: Digitalizar este Requerimento assinado e os comprovantes das despesas realizadas e enviar para **email: contabil@conselheiromairinck.pr.gov.br**

Conselheiro Mairinck, 10 de Julho de 2026.

Ass. Requerente

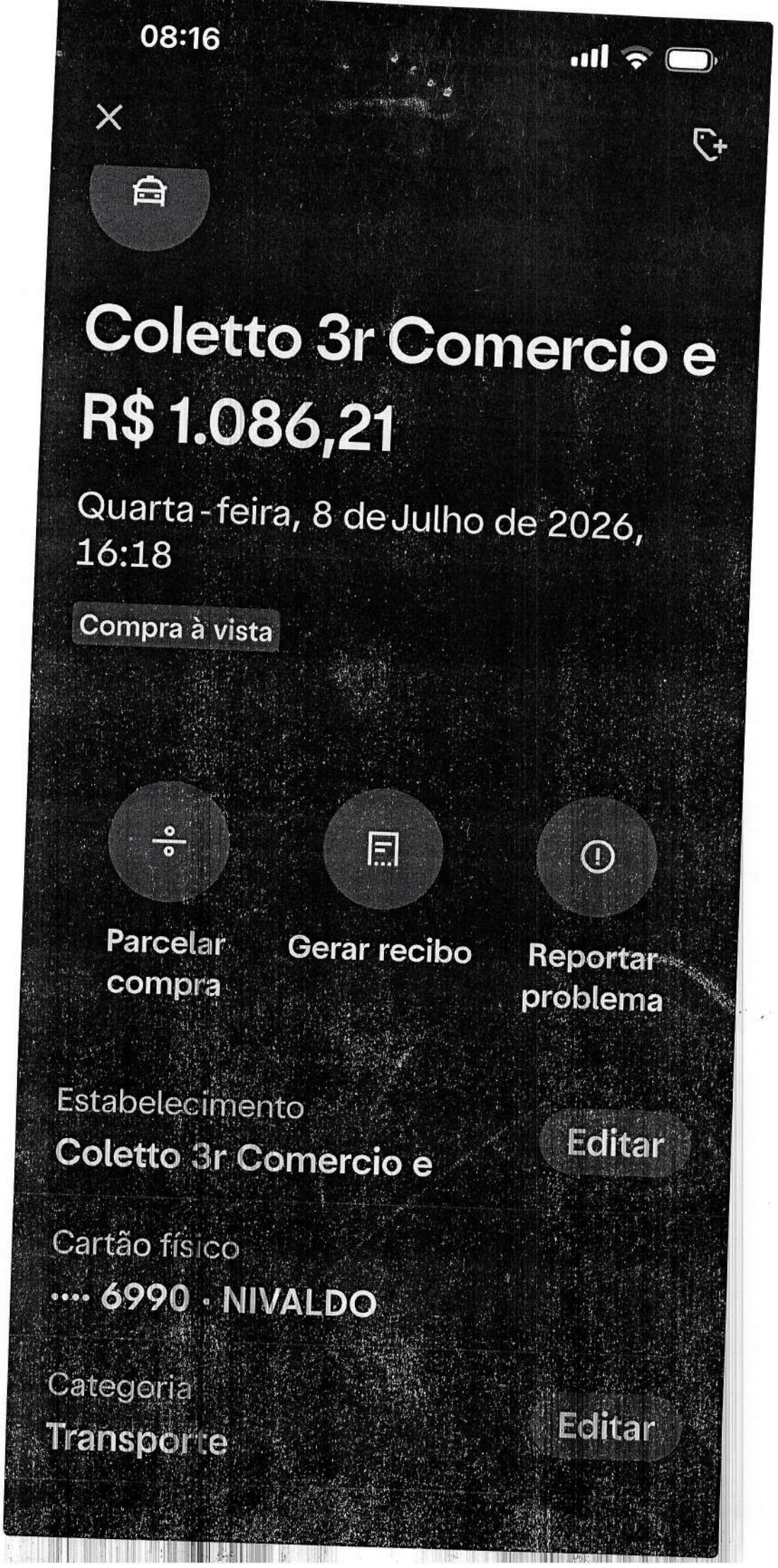
CNPJ: 30.614.830/0003-31 Caixa:3

COLETTO 3R COMERCIO E

30.614.830/0003-31

MASTERCARD
CIELO
MASTERCARD
550209-6990
1a VIA-CLIENTE AUT=069965
DOC=054632 08/07/26 16:18 ONL-C
VENDA A CREDITO
VALOR: R$ 1.086,21

(CUPOM FISCAL: 000000)
(NSU D-TEF : 054632)


08:16
Coletto 3r Comercio e
R$ 1.086,21
Quarta-feira, 8 de Julho de 2026, 16:18
Compra à vista
Parcelar compra
Gerar recibo
Reportar problema
Estabelecimento
Coletto 3r Comercio e
Editar
Cartão físico
···· 6990 · NIVALDO
Categoria
Transporte
Editar

RECEBEMOS DE COLETTO 3R COMERCIO E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.419
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLETTO 3R COMERCIO E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA
AVE JOSE PALMA RENNO, 1473, 1473
RESIDENCIAL RENNO PARK
86430000 - SANTO ANTONIO DA PLATINA - PR
Telefone: (43) 3558-0300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.419
Série 001
FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4126.0730.6148.3000.0331.5500.1000.0504.1910.0259.6390

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
5405-VENDA S.T.	141260265843507 08/07/2026 16:19:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO**
9078451090	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK				77.732.584/0001-14	08/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**			**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 7 SETEMBRO 1812		CENTRO		86.480-000	08/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CONSELHEIRO MAIRINQUE	4335611221	PR			16:17:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	591,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	60,46	0,00	0,00	530,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VAL. DESC.	I.ADIC.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	% ICMS
N0138158	ANEL BUJAO CARTER	73261900	060	5405	UN	1	20,11	2,06		18,05	0,00	0,00	0,00
04E115561L	FILTRO OLE	84212300	060	5405	UN	1	132,93	13,60		119,33	0,00	0,00	0,00
2QB201511	FILTR COMB	84212300	060	5405	UN	1	34,01	3,48		30,53	0,00	0,00	0,00
GS55553R2BRA	OLEO MAXI 5W40 508.88	27101932	060	5656	ML	4	85,32	34,90		306,38	0,00	0,00	0,00
1C0906621A	FILTRO AR	84213990	060	5405	UN	1	62,80	6,42		56,38	0,00	0,00	0,00

Nivaldo Ribeiro da Silva
Diretor Depto. Mun. de Saúde
Decreto Nº 20/26
08.07.26

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contato: 259639 -Depto: 06 -Vendedor: 1468 -1.3 GABRIEL DE OLIVEIRA CUNHA -Romaneio(s): 88141, -O.S.: 027056 -Placa: UBD6F69 -Chassi: 9BWAG5R10TP029444 -Modelo: R111Q4 -Cor: 945' -Ano Fab.: 2025 -Km: 20509 - Alem dos itens substituidos, conforme informacoes disponiveis no website Revisao Volkswagen | Agende agora a sua revisao (vw.com.br), no processo de revisao dos veiculos sao verificados os seguintes componentes do veiculo: compartimento do motor, fluidos de freio e arrefecimento, suspensao, freios, pneus, iluminacao dos farois e lanterna, bateria, verificacao eletronica dos modulos do veiculo. -Cond. Pagto: MASTER CRED.A VISTA - Valor Total do Pagamento R$ = 1.086,21 referente a Servicos R$ = 555,54 e Pecas R$ = 530,67 IMPOSTO RECOLHIDO POR S.T. ART.313 -O DO RICMS/00. Em caso de compra com boleto, os mesmos serao enviados pelo Banco cedente. Em caso do nao recebimento em ate cinco dias antes do vencto, entrar em contato conosco. Pecas com codigo terminadas em X nao sao pecas originais. Pecas adquiridas no balcao possuem garantia de 90 dias de acordo com o codigo de defesa do consumidor. Pecas aplicadas na Oficina possuem Garantia de 12 meses, sendo 9 meses de

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COLETTO 3R COMERCIO E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.419
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLETTO 3R COMERCIO E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA
AVE JOSE PALMA RENNO, 1473, 1473
RESIDENCIAL RENNO PARK
86430000 - SANTO ANTONIO DA PLATINA - PR
Telefone: (43) 3558-0300

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.419
Série 001
FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4126.0730.6148.3000.0331.5500.1000.0504.1910.0259.6390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5405-VENDA S.T.	9078451090		141260265843507 08/07/2026 16:19:10

CNPJ
30.614.830/0003-31

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VAL. DESC.	I.ADIC.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	% ICMS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ual e 90 dias de garantia legal. Governanca e Protecao de Dados Para saber mais acesse https: //www.coletto3r.com.br/politica -de -privacidade ou entre em contato conosco pelo e -mail dpo@grupocoletto.com.br Consinto com a coleta e tratamento de dados pessoais por esta empresa para os fins de melhoria dos servicos e acoes de marketing. -	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

Nº 29964 SÉRIE 1 EMITIDO EM 08/07/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF:	30.614.830/0003-31	Inscrição Municipal:	17165
Nome/Razão Social:	COLETTO 3R COMERCIO E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA		
Endereço:	AVENIDA JOSE PALMA RENNO, 1473, Bairro RESIDENCIAL RENNO PARK		
CEP:	86430-000	Telefone:	35580300
Município:	SANTO ANTONIO DA PLATINA	Estado:	PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF:	77.732.584/0001-14	Inscrição Estadual: ISENTO	Inscrição Municipal: Não informado
Nome/Razão Social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK		
Endereço:	RUA 7 SETEMBRO, 1812, Bairro CENTRO		
CEP:	86480-000		
Município:	CONSELHEIRO MAIRINQUE	Telefone:	43 - 35611221
		Estado:	PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01030014 MAO DE OBRA DA REVISAO 394,80
Valor Liquido da Nota Fiscal - R$ 394,80 /
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:MASTER CRED.A VISTA

Nivaldo Ribeiro da Silva
Diretor Depto. Mun. de Saúde
Decreto Nº 20/26
09.07.26

VALOR TOTAL DA NOTA: 394,80

DADOS COMPLEMENTARES

Contato: 259639 - Depto: 06 - Vendedor: 1468-1.3 GABRIEL DE OLIVEIRA CUNHA
O.S.: 027056 - Placa: UBD6F69 - Chassi: 9BWAG5R10TP029444 - Modelo: POLO TRACK 84HP - KM: 20509

Cnae:
4520001 / SERV MANUT MEC DE VEICULOS

Código do Serviço
140101 / SERV MANUT MEC DE VEICULOS

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor ISS (R$)	Valor ISS Retido (R$)
0,00	394,80	3,00 %	11,84	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este recibo Provisório de Serviços - RPS não é válido como documento fiscal. O prestador do serviço, no prazo de até 10 (dez) dias corridos da emissão deste RPS, deverá substituí-lo por uma Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 0 SÉRIE 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

Nº 29965 SÉRIE 1 EMITIDO EM 08/07/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF:	30.614.830/0003-31	Inscrição Municipal:	17165
Nome/Razão Social:	COLETTO 3R COMERCIO E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA		
Endereço:	AVENIDA JOSE PALMA RENNO, 1473, Bairro RESIDENCIAL RENNO PARK		
CEP:	86430-000	Telefone:	35580300
Município:	SANTO ANTONIO DA PLATINA	Estado:	PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF:	77.732.584/0001-14	Inscrição Estadual: ISENTO	Inscrição Municipal: Não informado
Nome/Razão Social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK		
Endereço:	RUA 7 SETEMBRO, 1812, Bairro CENTRO		
CEP:	86480-000		
Município:	CONSELHEIRO MAIRINQUE	Telefone:	43 - 35611221
		Estado:	PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

44900300 ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NACIONA 160,74
Valor Liquido da Nota Fiscal - R$ 160,74 /
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:MASTER CRED.A VISTA

Nivaldo Ribeiro da Silva
Diretor Depto. Mun. de Saúde
Decreto Nº 20/26
08-07-26

VALOR TOTAL DA NOTA: 160,74

DADOS COMPLEMENTARES

Contato: 259639 - Depto: 06 - Vendedor: 1468-1.3 GABRIEL DE OLIVEIRA CUNHA
O.S.: 027056 - Placa: UBD6F69 - Chassi: 9BWAG5R10TP029444 - Modelo: POLO TRACK 84HP - KM: 20509

Cnae:
4520001 / SERV MANUT MEC DE VEICULOS

Código do Serviço
140101 / SERV MANUT MEC DE VEICULOS

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor ISS (R$)	Valor ISS Retido (R$)
0,00	160,74	3,00 %	4,82	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este recibo Provisório de Serviços - RPS não é válido como documento fiscal. O prestador do serviço, no prazo de até 10 (dez) dias corridos da emissão deste RPS, deverá substituí-lo por uma Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 0 SÉRIE 1