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 LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4225/2026	21/07/2026		4254/2026

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Nº PREVISÃO - 4283

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

Credor

Fornecedor: **RODRIGO BORDIN DE ALENCAR**

Matrícula: 1155270-6

CPF/CNPJ: 13.731.759/0001-96

Endereço	Cidade/UF	CEP	Fone	Bairro
Rua Paraná, 150 A - Comercio	Ibaiti/PR	84900-000	4391264703	CENTRO

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
3.3.90.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
930 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 281,00	**R$ 281,00**	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor líquido
R$ 0,00	**R$ 281,00**

Servidor que autorizou a liquidação
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Vencimento da liquidação
20/08/2026

Histórico

Importe de despesas referenete ressarcimento de despesas de servidor do Dep.de Saude.
Objetivo: ressarcimento referente compra de uma lata de formula. conforme Lei 111/92 do Estatuto dos Servidores Públicos.
Servidor: Nivaldo Ribeiro da Silva - Sec. Saude. - CPF: 610.222.259-87.

Documento assinado eletronicamente por NIVALDO RIBEIRO DA SILVA, SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, em 27/07/2026, às 12:06, 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 13:27, 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
4254/2026	Ordinário	21/07/2026		

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: **RODRIGO BORDIN DE ALENCAR**
Matrícula: 1155270-6
CPF/CNPJ: 13.731.759/0001-96
Endereço: Rua Paraná, 150 A - Comercio
Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Ibaiti/PR
CEP: 84900-000
Fone: 4391264703
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
3.3.90.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
930 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior: R$ 464.455,39
Valor empenhado: **R$ 281,00**
Saldo atual: R$ 464.174,39

Outras informações

Histórico

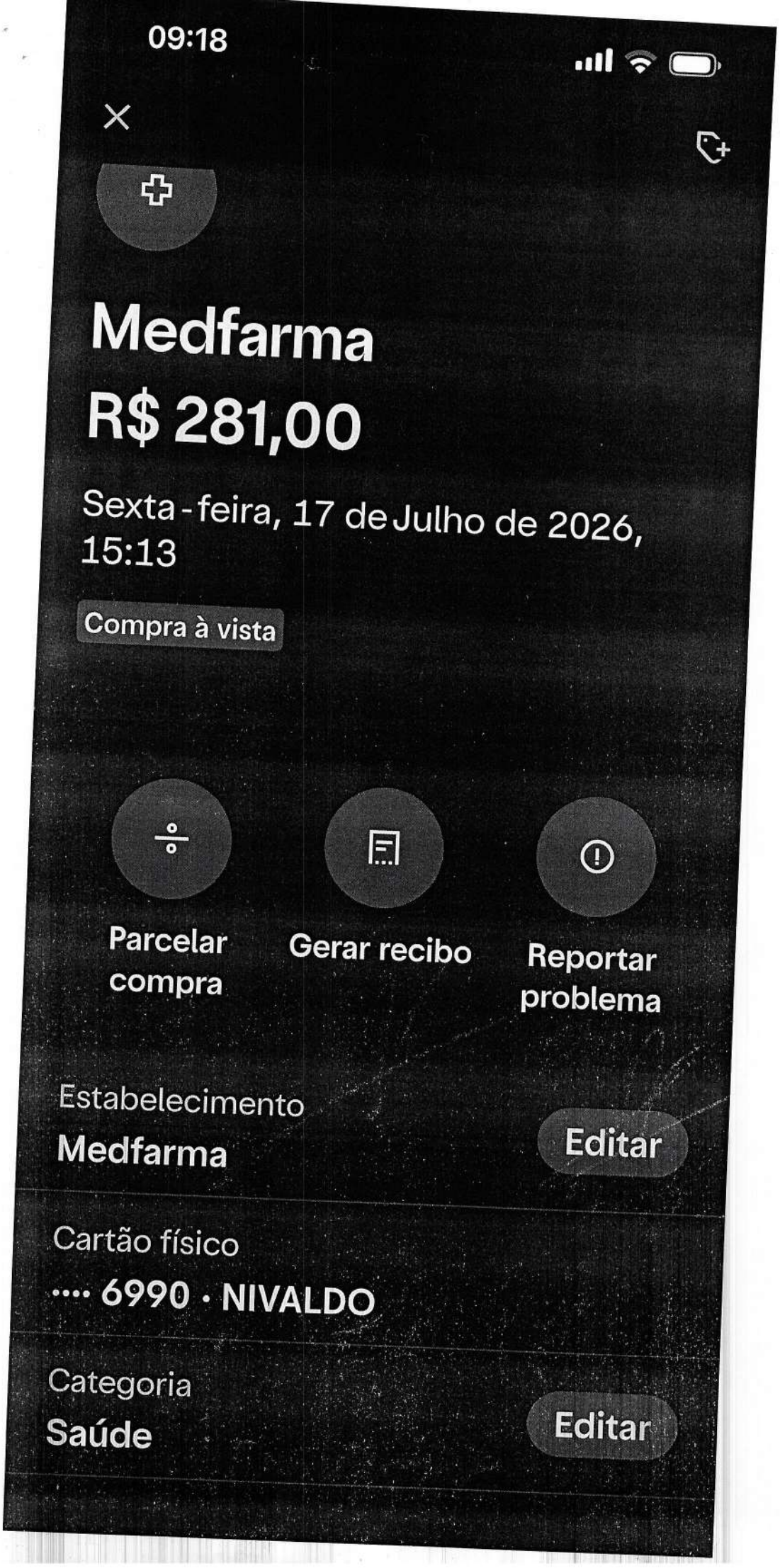
Importe de despesas referenete ressarcimento de despesas de servidor do Dep.de Saude.
Objetivo: ressarcimento referente compra de uma lata de formula. conforme Lei 111/92 do Estatuto dos Servidores Públicos.
Servidor: Nivaldo Ribeiro da Silva - Sec. Saude. - CPF: 610.222.259-87.

Documento assinado eletronicamente por ADALBERTO VEIGA FERREIRA, Emissor, em 27/07/2026, às 13:48, 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.

4225

Equiplano


09:18
Medfarma
R$ 281,00
Sexta-feira, 17 de Julho de 2026, 15:13
Compra à vista
Parcelar compra
Gerar recibo
Reportar problema
Estabelecimento
Medfarma
Editar
Cartão físico
···· 6990 · NIVALDO
Categoria
Saúde
Editar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.48
0602509602 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202607211257192766229 61
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R$281,00
TARIFA: R$2,78
DATA: 21/07/2026 - 10:00:16

PAGO PARA: Nivaldo R Silva
CPF: ***.222.259-**
CHAVE PIX: 61022225987
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0969 - CONTA: 000000000000006122612
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: 21/07/2026 - 10:00:17

DOCUMENTO: 072102
AUTENTICACAO SISBB: E.3D4.A0E.E19.B0E.88B

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.

EMPENHO

4254
4225

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

EU	**NIVALDO RIBEIRO DA SILVA**
CPF	**610.222.259-87**

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

Descrição Abaixo:

Data	17/07/2026

Motivação	COMPRA DE UMA LATA DE FORMULA PARA ATENDIMENTO A MENOR AYLA XAVIER, DECISÃO JUDICIAL.

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, 20 de Julho de 2026.

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

Ass. Requerente

RECEBEMOS DE RODRIGO B DE ALENCAR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO 17/07/2026 VALOR TOTAL: 281 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK - RUA SETE DE SETEMBRO, 1012, 86480000 - Conselheiro Mairinck - PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 5581 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
RODRIGO B DE ALENCAR

RUA PARANA, 150
CENTRO
Ibaiti
PR 84900000
4335463020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5581
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4126 0713 7317 5900 0196 5500 1000 0055 8119 0088 9299

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141260279723427 17/07/2026 16:42:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9056005320		13731759000196	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK				77732584000114	17/07/2026
ENDERECO		BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 1012,		CENTRO		86480000	17/07/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Conselheiro Mairinck	43 35611399	PR	ISENTO		16:42
FATURA / DUPLICATA					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
281,00	54,80	0,00		0,00	357,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,29	0,00	0,00	281,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			-		
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
51065	O	LEITE INF NEOCATE LCP 400 GR	21069090	000	5 929	UND	1	357,29	357,29	76,29	281,00	281,00	54,80	19,50

Nivaldo Ribeiro da Silva
Diretor Depto. Mun. de Saúde
Decreto Nº 20/26
17.07.26

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref aos documentos: NF-e / NFC-e 984589 Operação sujeita à redução linear de benefícios da LC 224/2025	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/