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: 43-356 -1294 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
5539/2026	18/09/2026		5568/2026

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Nº PREVISÃO - 5714

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim de vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
CLEVERSON AUGUSTO ISHIBASHI DANIEL	377-8	302.241.258-42

Endereço	Bairro
RUA PEDRO SEBASTIAO, 278	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	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
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
910 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	R$ 80,17
Valor liquidado	**R$ 80,17**
Saldo à Liquidar	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R$ 0,00
Valor líquido	**R$ 80,17**

Servidor que autorizou a liquidação
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Vencimento da liquidação
18/10/2026

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas de servidor do Dep. de Saúde.
Objetivo: viagem para transportar paciente fora do município.
Servidor: Cleverson A. I. Daniel - Motorista - CPF: 302241258-42
Veiculo: - placas: SDR 0E51.
Motorista: Cleverson
Cidade; Curitiba.
Obs.: ressarcimento complementar para servidor, pois não havia saldo suficiente da Empresa PRIME.

Documento assinado eletronicamente por NIVALDO RIBEIRO DA SILVA, SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, em 25/09/2026, às 10:01, 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 25/09/2026, às 10:02, 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

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
5568/2026	Ordinário	18/09/2026		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
CLEVERSON AUGUSTO ISHIBASHI DANIEL	377-8	302.241.258-42

Endereço	Bairro
RUA PEDRO SEBASTIAO, 278	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	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
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
910 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 52.292,80	**R$ 80,17**	R$ 52.212,63

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas de servidor do Dep. de Saúde.
Objetivo: viagem para transportar paciente fora do município.
Servidor: Cleverson A. I. Daniel - Motorista - CPF: 302241258-42
Veiculo: - placas: SDR 0E51.
Motorista: Cleverson
Cidade: Curitiba.
Obs.: ressarcimento complementar para servidor, pois não havia saldo suficiente da Empresa PRIME.

Documento assinado eletronicamente por ADALBERTO VEIGA FERREIRA, Emissor, em 24/09/2026, às 14:49, 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 25/09/2026, às 08:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.33
0602500602 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO SAUDE - LIVRE
AGENCIA: 0502-5 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181745319584669l7
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R$80,17
TARIFA: R$1,00
DATA: 18/09/2026 - 14:48:56

PAGO PARA: Cleverson A I Daniel
CPF: ***.241.258-**
CHAVE PIX: 30224125842
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000685423539
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 18/09/2026 - 14:48:56

DOCUMENTO: 691821
AUTENTICACAO SISBB: D.D69.BB9.E65.29E.0C1

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 725 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

5568

5539

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

EU	**CLEVERSON AUGUSTO ISHIBASHI DANIEL**
CPF	**30224125842**

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

Descrição Abaixo:

Data	16/09/2026

Motivação	RESSARCIMENTO DE PAGAMENTO DE DIESEL, POIS APÓS O ABASTECIMENTO VERIFICOU-SE QUE HAVIA FALTA DE SLADO NO EMPENHO DA EMPRESA PRIME. O PAGAMENTO FOI PARCIAL PARA COMPLEMENTO.
R$: 80,17	

Conta Corrente / Agencia	**PIX 30224125842**

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

Conselheiro Mairinck, 17 de Setembro de 2026.

Ass. Requerente

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

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA
CNPJ 77.718.815/0001-35 IE: 30300090-95
RODOVIA BR 376, SN - KM 548 - PALMEIRA/PR
FitCard

GESTAO DE FROTA

PREFEITURA DE CONSELHEIRO MAIRINCK

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA
BR 376, KM 054
CNPJ : 77.718.815/0001-35

DATA : 16/09/2026 16:26
CARTAO : **********8023 - PRIME
VALOR : R$ 285,00 QTD : 41,360
COD : 7245
MODELO : TRADSIT460B - 2022/2022
PLACA : SDR0E51
PREFIXO : KM : 186222

CONDUTOR: CLEVERSON AUGUSTO ISHIBASHI DANIEL
REGISTRO: 01

SALDO DISPONIVEL: Ilimitado

SERVICO: DIESEL S10
CUPOM FISCAL: 1259726
(NSU D-TEF : 189522)

NAO DOCUMENTO FISCAL

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA
CNPJ 77.718.815/0001-35 IE: 30300090-95
RODOVIA BR 376, SN - KM 548 - PALMEIRA/PR
AUTO POSTO RAVANELLO
77.718.815/0001-35
PREPAGO MASTERCARD
CIELO
MAESTRO
516292-6739
1a VIA-CLIENTE AUT=684961
DOC=189524 16/09/26 16:28 ONL-L
VENDA A DEBITO
VALOR: R$ 80,17
CUPOM FISCAL: 1259726
(NSU D-TEF : 189524)

NAO DOCUMENTO FISCAL

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA CNPJ:77.718.815/0001-35
RODOVIA BR 376, SN, COLONIA MATHIASSEN, PALMEIRA, PR
Fone (042) 3122-9704
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
02010034	DIESEL S 10 Bios 27 53	1	L	6,89	365,17

Qtde. total de itens 1
Subtotal R$ 365,17
Valor Total R$ 365,17

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R$)
CARTAO CIELO DEBITO - TEF	80,17
CARTAO FITCARD - TEF	285,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
41260977718081500013650010012597261019439960

CONSUMIDOR - 77.732.584/0001-14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DECONSELHEIRO MAIRINCK
NFC-e nº: 001259726 Série: 001 Emissão: 16/09/2026 16:27
Prot. de Autorização: 141261533608910 16/09/2026 16:28:12

Tributos aproximados: Federal R$ 52,87 (9,00%) / Estadual R$ 70,11 (19,20%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 42e5a0
Tributação conforme Convenio ICMS 199/2022, Ajuste SINIEF 07/2005
Chave de Contingência: 1A7A 1A7 2025
PLACA: SDR0E51; KM: 186222 VENDEDOR: JHONNY LORENZO ALTOVE -
FUNCIONARIO
OBIDOS: 27 obtidos: 14 afericao: 56 vencido: 2813712.950 vencido: 2813772.950

Linx Sistemas - AutoSystem 3.3.1.220.4 www.linx.com.br

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/09/2026
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK VALOR TOTAL: 365,17

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.574.964
SÉRIE 1

Linx

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA
RODOVIA BR 376, SN - COLONIA WITMARSUM
CEP 84.130-000 - PALMEIRA - PR
Fone (042) 3122-9704

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.574.964
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4126 0977 7188 1500 0135 5500 1000 5749 6410 1194 3978

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
3030009095		77.718.815/0001-35	141260374450186 16/09/2026 16:30:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK			77.732.584/0001-14	16/09/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA 7 DE SETEMBRO, 1012 - RUA 7 DE SETEMBRO		CENTRO	86480000	16/09/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CONSELHEIRO MAIRINCK		PR	ISENTO	16:29:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	365,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,17

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
11	820101034	DIESEL S 10	102,98	27101921	061	5929	L	53,00	6,89	0,00	365,17	0,00	0,00	0,00
		qBCMonoRet: 53.0000 adRemICMSRet: R$ 1,17 vICMSMonoRet: R$ 62,01												

PAGTO, COMPLEMENTO PRIME POIS NÃO HAVIA SALDO SUFICIENTE EM MEU DIESEL
TOTAL 365,17
PAGO POR MOTORISTA
CARTÃO DEBITO R$ 80,17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: SDR0E51 KM: 186222 REFERENTE NFC-e SERIE: 001, EMITIDA EM 16/09/2026, NUMERO: 1259726, Tributacao monofasica do ICMS conforme Convenio ICMS 199/2022, alterado pelo Convenio ICMS 113/2025. Tributos aproximados: R$ 32.87 (9.00%) Federal, R$ 70.11 (19.20%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 42CA5A FORMA DE PAGAMENTO: CARTAO FITCARD - TEF: 285,00 CARTAO CIELO DEBITO - TEF: 80,17 ATENCAO: Prezado cliente, em caso de atraso e/ou inadimplencia no pagamento deste titulo, apos vencimento, os valores sofrerao a correcao monetaria pelo INPC-IBGE, bem como de juros de mora na proporcao de 1% ao me s.	