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
6111/2026	13/10/2026		6160/2026

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Nº PREVISÃO - 6313

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)

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 42,20	**R$ 42,20**	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor líquido
R$ 0,00	**R$ 42,20**

Servidor que autorizou a liquidação
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Vencimento da liquidação
12/11/2026

Histórico
Importe de despesas referente ressarcimento de pagamento de pedagio para servidor do Dep. de Saúde.
Objetivo: viagem para transportar paciente fora do municipio.
Servidor: Cleverson A. I. Daniel - Motorista - CPF: 302241258-42
Veiculo: ambulancia - placas: TBS 7D27.
Motorista: Cleverson
Cidade: Sorocaba.

Documento assinado eletronicamente por NIVALDO RIBEIRO DA SILVA, SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, em 21/10/2026, às 10:39, 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 21/10/2026, às 10:40, 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
6160/2026	Ordinário	13/10/2026		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

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)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 26.439,87	**R$ 42,20**	R$ 26.397,67

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de pagamento de pedagio para servidor do Dep. de Saúde.
Objetivo: viagem para transportar paciente fora do município.
Servidor: Cleverson A. I. Daniel - Motorista - CPF: 302241258-42
Veiculo: ambulancia - placas: TBS 7D27.
Motorista: Cleverson
Cidade: Sorocaba.

Documento assinado eletronicamente por ADALBERTO VEIGA FERREIRA, Emissor, em 21/10/2026, às 09:24, 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 21/10/2026, às 09:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

Equipare

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2026 AUTOATENDIMENTO - 09.50.13
0002500602 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00038000020261013124508268930594
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R$42,20
TARIFA: R$1,00
DATA: 13/10/2026 - 09:49:25

PAGO PARA: Cleverson A I Daniel
CPF: ***.241.258-**
CHAVE PIX: 30224125842
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000085423539
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: 13/10/2026 - 09:49:26

DOCUMENTO: 101302
AUTENTICACAO SISBB: E.F9F.9CA.8A8.8E7.E22

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

6160
6111

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	08/10/2026

Motivação	RESSARCIMENTO DE PAGAMENTO DE PEDAGIO. TRANSPORTE DE PACIENTE PARA SOROCABA – SP PACIENTE: EMANOEL DE L. ASSUNÇÃO
R$: 42,20	

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, 09 de Outubro de 2026.

Ass. Requerente

Ressarcimento de Combustivel.doc

Registro de Passagem Veicular (RPV)
CONC. RODOVIAS INTEGRADAS DO OESTE S/A
CNPJ: 03.497.792/0001-40 08.10.2026 10:58:56
DFE: 00170070081791467936002322 1FB
Placa do Veiculo: TBS4D27
P7 - ALAMBARI Via:08 Oeste Arrecadador:32231
Classe:01 Valor:R$ 12.80 Skytef Débito
Recibo: PJV798VB84F4

Para DFE ou NFSe-Via,
acesse o portal www.spvias.com.br
0800 - 703 5030

Registro de Passagem Veicular (RPV)
CONC. RODOVIAS INTEGRADAS DO OESTE S/A
CNPJ: 03.497.792/0001-40 08.10.2026 06:06:10
DFE: 00170070061791450370139490476
Placa do Veiculo: XXX9999
P7 - ALAMBARI Via:06 Leste Arrecadador:01779
Classe: 01 Valor:R$ 12.80 Dinheiro
Recibo: I52GPPVBUSE2 Recebido: 12.80 Troco: R$ 0.00
Para DFE ou NFSe-Via,
acesse o portal www.spvias.com.br
0800 - 703 5030

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2
VIAPAULISTA S/A
28.019.100/0001-89
ITAI KM306+000 VIA:04 S
08.10.26 12:44:15 Recibo:LS7S3QTKI8B2
Operador:14202 - BETYNA Cat.:01
Valor Pago:R$8.30 F.Pgto: DEBITO
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01
PLACA: TBS4D27
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até
7 dias https://dfe.arteris.com.br

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2
VIAPAULISTA S/A
28.019.100/0001-89
ITAI KM306+000 VIA:07 N
08.10.26 04:02:43 Recibo:VMLGHQTKJPAM
Operador:21749 - ERICA Cat.:01
Valor Pago:R$8.30 F.Pgto: Dinheiro
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01
PLACA: TBS4D27
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até
7 dias https://dfe.arteris.com.br