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
6404/2026	29/10/2026		6409/2026

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	Nº PREVISÃO - 6650

Contrato/Aditivo

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

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	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$ 63,80
Valor liquidado	**R$ 63,80**
Saldo à Liquidar	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R$ 0,00
Valor líquido	**R$ 63,80**

Servidor que autorizou a liquidação
6451 - NIVALDO RIBEIRO DA SILVA

Vencimento da liquidação
28/11/2026

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.: pagamento de pedágio.

Documento assinado eletronicamente por NIVALDO RIBEIRO DA SILVA, SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, em 04/11/2026, às 10:44, 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 04/11/2026, às 10:44, 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
6409/2026	Ordinário	29/10/2026		

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	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	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$ 9.735,70	**R$ 63,80**	R$ 9.671,90

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.: pagamento de pedágio.

Documento assinado eletronicamente por ADALBERTO VEIGA FERREIRA, Emissor, em 04/11/2026, às 09:45, 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 04/11/2026, às 10:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 31/2025 de 15/1/2025, publicado edicao 1820, conf Lei 625/2017.

S1SBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.26
0502B00602 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202610221730598805984 7
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R$63,80
TARIFA: R$1,00
DATA: 22/10/2026 - 15:07:40

PAGO PARA: Cleverson A I Daniel
CPF: ***.241.258-**
CHAVE PIX: 50224125842
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000685423539
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 B8DPJ.

Notificacao enviada em: 22/10/2026 - 15:07:41

DOCUMENTO: 102206
AUTENTICACAO SISBB: 2.E67.AED.8EB.A8B.AAB

Central de Atendimento BB
0800 729 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

6409
6404

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	20/10/2026

Motivação	RESSARCIMENTO DE PAGAMENTO DE PEDAGIO. TRANSPORTE PACIENTE REBECA OLIVEIRA PALMIERI.
R$: 63,80	

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, 21 de Outubro de 2026.

Ass. Requerente

Nivaldo Ribeiro da Silva
Diretor Depto. Mun. de Saúde
Decreto Nº 20/25

Departamento Municipal de Saúde – CONSULTÓRIO MANOEL – PI

MOTORISTA: GUTO **VEICULO:** ARGO **PLACA:** TBS 4D27 **HORÁRIO DE SAÍDA: 10:00** HORAS

HORÁRIO DE CHEGADA:

DESTINO: SAUDE DATA: 10/12/2025

Reembolso pedagio PIX 30224125842

R$ 63,80

Praca P2 - SP 225 - KM 300+930 - P-60
Operador: 0 - 20/10/2026 16:57:56
Seq Trans: 24124 - Placa: TBS4D27
Class:1 - R$10,40 - Cartao
Tributos: Vlr estim. 18;24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa;acesse:
gde.cartsp.com.br:9180/#/ em ate 7 dias.
Numero Cartao:
Saldo:
Seq Trans: 24124
. Placa: TBS4D27

mento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
essionaria Auto Raposo Tavares S/A
: 10.531.501/0002-39
076024008600061055084017925245ll
a P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-60
ador: 0 - 20/10/2026 16:28:31
Trans: 550840 - Placa: TBS4D27
s:1 - R$10,70 - debito

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Praca P1 - SP 225 - KM 75+300 - P-7L
Seq Trans: 2455337 - Placa: TBS4D27
Class:1 - R$10,70 - Cartao
Tributos: Vlr estim. 18;24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa;acesse:
gde.cartsp.com.br:9180/#/ em ate 7 dias.
. Placa: TBS4D27
---
n.cartao:509000******6100
3
NSU:629316508136

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0009-05

DFE:07602400880008209605781792509705
Praca P5 - SP 327 - KM 14+500 - P-8I
Operador: 2106 - 20/10/2026 12:21:43
Seq Trans: 980978 - Placa: TBS4D27
Class:1 - R$10,80 - Cartao
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
gde.cartsp.com.br:9180/#/ em ate 7 dias.
Numero Cartao:
Saldo:
Seq Trans: 980978
. Placa: TBS4D27
---
n.cartao:509000******6100
3
NSU:629315003993

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0009-05

DFE:07602400880008205107185417925675709
Praca P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-60
Operador: 2106 - 20/10/2026 17:18:29
Seq Trans: 771654 - Placa: TBS4D27
Class:1 - R$10,80 - Cartao
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
gde.cartsp.com.br:9180/#/ em ate 7 dias.
Numero Cartao:
Saldo:
Seq Trans: 771654
. Placa: TBS4D27
---
n.cartao:509000******6100
3
NSU:629320004985