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
6405/2026	29/10/2026		6410/2026

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	Nº PREVISÃO - 6649

Contrato/Aditivo

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

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NIVALDO RIBEIRO DA SILVA	1151226-7	610.222.259-87

Endereço	Bairro
RUA BRASIL, 123	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	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 140,00	**R$ 140,00**	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor líquido
R$ 0,00	**R$ 140,00**

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 levar paciente fora do município.
Servidor: Nivaldo Ribeiro da Silva - Sec. Saude - CPF: 610.222.259-87.
Veiculo: -
Motorista: Nivaldo.
Cidade: Curitiba.
Obs.: anexo N.F. nº 102.

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
6410/2026	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
NIVALDO RIBEIRO DA SILVA	1151226-7	610.222.259-87

Endereço	Bairro
RUA BRASIL, 123	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$ 9.671,90	**R$ 140,00**	R$ 9.531,90

Outras informações

Histórico

Importe de despesas referente ressarcimento de despesas de servidor do Dep. de Saúde.
Objetivo: viagem para levar paciente fora do município.
Servidor: Nivaldo Ribeiro da Silva - Sec. Saude - CPF: 610.222.259-87.
Veiculo: -
Motorista: Nivaldo.
Cidade: Curitiba.
Obs.: anexo N.F. nº 102.

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.26
0602500602 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202610221735466270665 66
CNPJ DO PAGADOR: 77.732.584/0001-14
VALOR: R$140,00
TARIFA: R$1,38
DATA: 22/10/2026 - 15:07:40

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 transacão 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: 22/10/2026 - 15:07:41

DOCUMENTO: 102207
AUTENTICACAO SISBB: 7.6AF.CB1.315.2EE.013

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

6/10
640

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DESPESAS

EU	**NIVALDO RIBEIRO DA SILVA**
CPF	**61022225987**

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

Descrição Abaixo:

Data	02/10/2026

Motivação	HOSPEDAGEM EM TFD, LORENA BARBOSA DA SILVA. HOSPITAL MADALENA SOFIA – CURITIBA – PR CIRURGIA (ROSILENE).
R$: 140,00	

Conta Corrente / Agencia	**PIX 61022225987**

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Curitiba - PR
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
41069022623187740001120000000000102261027905148 78

NÚMERO DA NFS-e 102	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 02/10/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 02/10/2026 13:43:43	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS 1	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 02/10/2026 13:43:43	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 62.318.774/0001-12	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (41) 3010-2021	
Nome / Nome Empresarial HOSPEDAGEM CENTRAL CURITIBA LTDA	**Município / Sigla UF** Curitiba / PR	**Código IBGE / CEP** 41.06902 / 80.060-150	
Endereço RUA GENERAL CARNEIRO, 621, CENTRO	**E-mail** SOCIETARIO@CONTABILIDADEMUNDIAL.COM.BR		
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 77.732.584/0001-14	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK	**Município / Sigla UF** Conselheiro Mairinck / PR	**Código IBGE / CEP** 41.06100 / 86.480-000	
Endereço 7 DE SETEMBRO, 1012, CENTRO	**E-mail** -		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 09.01.01 / -	**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Curitiba / PR / -	

Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Descrição do Serviço
Referente a estadia 02/10 a 03/10

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Curitiba / PR / -		
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 140,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 140,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

Hospedagem em TFD
LORENA BARBOSA da SILVA
MADALENA SOFIA C. TIVA
CIRURGIA - MÃE ROSELENE

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		102 / 41069022623187740001120000000000102261027905148 78