



Emissão de comprovantes

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.33
0674200674 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUNIC PIEN CAR NUTR
AGENCIA: 0674-2 CONTA: 205.902-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250924145109919995227
CNPJ DO PAGADOR: 76.002.666/0001-40
VALOR: R\$58,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 24/09/2025 - 11:52:04

PAGO PARA: Solange Garlini
CPF: ***.814.179-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1533 - CONTA: 0000000000000008676
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.

Notificação enviada em: 24/09/2025 - 11:52:05

DOCUMENTO: 092405
AUTENTICACAO SISBB: 7.73A.366.690.94E.48B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0674
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0888
Informações, reclamações, cancelamento de cartões e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J6025883 CLAUDINEI DE SIQUEIRA.

AGENCIA: 1533 - CONTA: 0000000000000008676
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.

Notificação enviada em: 24/09/2025 - 11:52:05

DOCUMENTO: 092405
AUTENTICACAO SISBB: 7.73A.366.690.94E.48B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB 0674
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento



Prefeitura Municipal de Piên - 2025

CNPJ: 76.002.666/0001-40
Endereço: Rua Amazonas, 373 - Complemento: PREDIO PREFEITURA
CEP: 83860-000 - Bairro: Centro Cidade: - Fone: 4136321136

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	24/09/2025	11080	10387/2025	9421/2025	

Licitação

Tipo	Número
------	--------

Contrato/Aditivo

Código	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da execução atualizada
--------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------	--------------------	-----------------	----------------------------

Fornecedor

SOLANGE GARLINI			Matrícula			CPF/CNPJ		
Endereço			42597 - 4			086.814.179-83		
MIGUEL HUBL			Tipo de conta bancária			Banco		
Cidade/UF		CEP	Bairro	Fone		Agência		Conta
São Bento do Sul/SC		89289-580						

Classificação da despesa

11	SECRETARIA DE SAUDE							
11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
10.301.0014.2034	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE							Valor
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS							R\$ 58,00
4000	303	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)						

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 58,00

Servidor que autorizou o pagamento

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos	Documento	Data	Valor
303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária: 205902BB - 2409	24/09/2025	R\$ 58,00

Recibo

Recebi da Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Oito reais, referente ao pagamento do empenho número 9421/2025.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____



Prefeitura Municipal de Piên

CNPJ: 76.002.666/0001-40
Endereço: Rua Amazonas, 373 - Complemento: PREDIO PREFEITURA
CEP: 83860-000 - Bairro: Centro Cidade: Piên Fone: 4136321136

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Empenho Nº
10387/2025	19/09/2025	9421/2025

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Código	Contrato	Aditivo	Início de vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início de execução	Fim de execução	Fim da execução atualizada
--------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------	--------------------	-----------------	----------------------------

Fornecedor

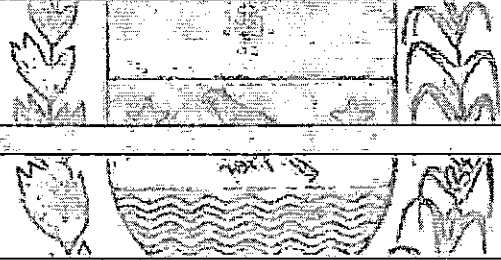
SOLANGE GARLINI	Matrícula	Fone	CPF/CNPJ
Endereço	42597		086.814.179-83
MIGUEL HUBL, 00			
Cidade/UF	CEP	Bairro	Tipo de conta
São Bento do Sul/SC	89289-580	Lençol	Agência
			Banco
			Conta

Classificação da Despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo do empenho	R\$ 58,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado	R\$ 58,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo a liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
04000 00303 Saúde - Recaixas Vinculadas (E.C. 29/00 -15%)		

Outras informações

Retenção Extra:



Total do retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 58,00

Servidor que autorizou a liquidação

4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Documentos Fiscais

Tipo de documento	Número do documento	Tipo de série	Descrição tipo de série	Data de emissão	Chave de acesso	Valor
Diárias	P1280 - 18/09	11	1	12/09/2025		R\$ 58,00

MAICON GROSSKOPF
Prefeito

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretaria de Administração

JOSE LUIZ DE BARROS
Contador



Prefeitura Municipal de Piên - 2025

CNPJ: 76.002.666/0001-40
Endereço: Rua Amazonas, 373 - Complemento: PREDIO PREFEITURA
CEP: 83860-000 - Bairro: Centro Cidade: Piên Fone: 4136321136

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Requisição Compra N°
9421/2025	Ordinário	17/09/2025		

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

Contrato/Aditivo

Código	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início de execução	Fim de execução	Fim de execução atualizada
--------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------	--------------------	-----------------	----------------------------

Fornecedor

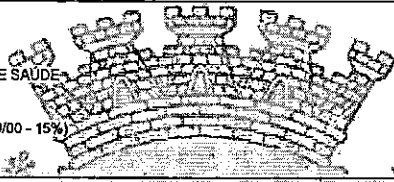
SOLANGE GARLINI Matrícula 42597-4 CPF/CNPJ 086.814.179-83

Endereço MIGUEL HUBL,00 - CASA Tipo de conta bancária Banco

Cidade/UF CEP Bairro Fone Agência Conta
São Bento do Sul/SC 89289-580 Lençol

Classificação da despesa

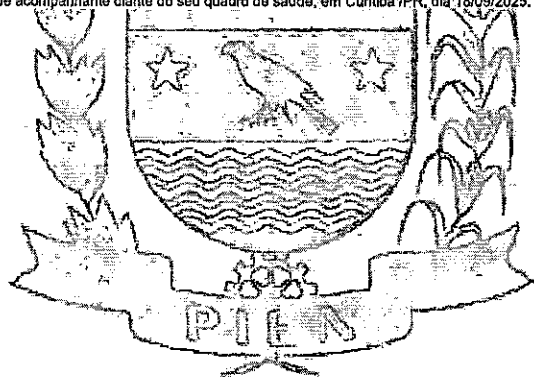
11	SECRETARIA DE SAUDE							Saldo Anterior	R\$ 5.577,00
11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							Valor Empenhado	R\$ 58,00
10.301.0014.2034	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE							Saldo atual	R\$ 5.519,00
3390141401	SERVIDORES EFETIVOS								
4000	303	Saúde - Receltas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)							



Outras informações

Histórico

Acompanhar o paciente que não tem familiares e necessita de acompanhante diante do seu quadro de saúde, em Curitiba/PR, dia 18/09/2025. Processo 9196/2025.



Mayara Aparecida de Almeida

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA