



Emissão de comprovantes

G3352413278037841
24/10/2025 13:43:26SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.26
0674200674 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251024162642655159676
CNPJ DO PAGADOR: 76.002.666/0001-40
VALOR: R\$58,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/10/2025 - 13:39:49
-----PAGO PARA: Suzane C Oliveira
CPF: ***.027.489-**
CHAVE PIX: 00502748990
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0674 - CONTA: 0000000000000272540
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.-----
Notificacao enviada em: 24/10/2025 - 13:39:49
=====DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: 1.337.581.FA7.E4F.2DB
=====Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
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 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



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°
	24/10/2025	12482	11675/2025	10553/2025	

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

SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA			Matrícula			CPF/CNPJ		
			1217 - 3			005.027.489-90		
Endereço			Tipo de conta bancária			Banco		
ESTRADA ALBERTO TORRES			Conta corrente			1-9		
Cidade/UF			Fone			Agência		
São Bento do Sul/SC			4736332020			674-2		
CEP			Bairro			Conta		
89283-153						27254-X		

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	24/10/2025	R\$ 58,00

Recibo

Recebi da Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Oito reais, referente ao pagamento do empenho número 10553/2025.

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 N°
11675/2025	21/10/2025	10553/2025

Licitação

Tipo	Número
------	--------

Sem licitação

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

SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA	Matrícula	Fone	CPF/CNPJ
---------------------------------	-----------	------	----------

Endereço	1217	(47) 98833-1002	005.027.489-90
----------	------	-----------------	----------------

ESTRADA ALBERTO TORRES, 00

Cidade/UF	CEP	Bairro	Tipo de conta	Agência	Banco	Conta
-----------	-----	--------	---------------	---------	-------	-------

São Bento do Sul/SC	89283-153	CENTENARIO	Conta corrente	674 - 2	1	27254 - X
---------------------	-----------	------------	----------------	---------	---	-----------

Classificação da Despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo do empenho
------------------------	------------------

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 58,00
---------------------------------	-----------

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor liquidado
--	-----------------

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 58,00
-------------------------------------	-----------

04000 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a liquidar
--	------------------

	R\$ 0,00
--	----------

Outras informações

Retenção Extra

Total de 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	P1449 - 22/10	11	1	14/10/2025		R\$ 58,00
---------	---------------	----	---	------------	--	-----------

MAICON GROSSKOPF
Prefeito

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretaria de Administração e

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°
10553/2025	Ordinário	20/10/2025		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

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

SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA			Matrícula		CPF/CNPJ			
			1217-3		005.027.489-90			
Endereço					Tipo de conta bancária		Banco	
ESTRADA ALBERTO TORRES,00 - CASA					Conta corrente		1	
Cidade/UF			Bairro		Fone		Agência	
São Bento do Sul/SC			CENTENARIO		(47) 3633-2020		674 - 2	
CEP			89283-153				Conta	
							27254 - X	

Classificação da despesa

11	SECRETARIA DE SAUDE	Saldo Anterior	
11.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 4.507,00	
10.301.0014.2034	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor Empenhado	
3390141401	SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 58,00	
4000	303 Saúde - Receltas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual	
		R\$ 4.449,00	

Outras informações

Histórico

Treinamento Hemepar, em Curitiba /PR, dia 22/10/2025. Processo 10807/2025.

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA