

08/102.



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

CNPJ: 76279975000162 IE:
Endereço: Av. das Flores, 118 CEP: 87640000 Cidade: Uniflor
Fone: Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número 384/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 01/02/2024	Requisição Nº	Req. Compra Nº
---------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação Tipo Sem licitação	Número
---	---------------

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 JOSE CARLOS MARQUES ARNAUT	Matrícula 2448-1	CPF/CNPJ 523.111.639-49
Endereço RUA CRISÂNTEMO, 59, S/N	Bairro CENTRO	
Cidade/UF Uniflor/PR	CEP 87640-000	Fone (44) 32701304
	Tipo de conta bancária	Banco
	Agência	Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 658.806,83
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.01.03 DIESEL	R\$ 139,75
1655 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 658.667,08

Outras informações

Histórico
DESPEZA EMPENHADA REFERENTE A RESSARCIMENTO COMBUSTIVEL GASTO COM VIA GEM COM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CAMPINA GRANDE DO SUL

CENILDA GIBIN ROELES FERRI
DIRETOR DE DEPARTAMENTO CC-2

RESSARCIMENTO

Uniflor, 01 de fevereiro de 2024.

Para: José Bassi Neto – Prefeito
Prefeitura Municipal de Uniflor

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário **JOSE CARLOS MARQUES ARNAUT**, motorista do Departamento de Saúde, realizada no transporte de paciente, ao Hospital do Rocio na Campina Grande do Sul-PR.

Informações das despesas:

Item	Descrição	Valor
1	Despesa com Combustível	139,75
Total		139,75

Dados da Viagem:

Dia e horário de Saída de Uniflor: 30/01/2024 – 23h00min
Dia e horário de Retorno a Uniflor: 01/02/2024 – 16h30min
Quilometragem: 458 KM

Segue dados bancários para o pagamento:

Nome: José Carlos Marques Arnaut
CPF: 523.111.639-49
Banco: Banco do Brasil
Agência: 0509-6
Conta Corrente: 33511-8

Segue em anexo a nota de Hotel e combustível.

Certos de contar com vossa colaboração, desde já nossos agradecimentos.
Atenciosamente.


JOSE CARLOS MARQUES ARNAUT
MOTORISTA


CENILDA GIBIN ROELES FERRI
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE

RECEBEMOS DE TREV0 4 COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR.	Nº 000.058.891
		SÉRIE 6




TREV0 4 COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 ROD BR 376 KM473, SN - AREA RURAL DE PONTA
 CEP 84.099-899 - PONTA GROSSA - PR
 Fone (042) 3236-1290

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.058.891
SÉRIE 6
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4124 0221 7786 8100 0193 5500 6000 0588 9110 0416 4728

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
NOTA FISCAL REF A CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9074580677	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 21.778.681/0001-93	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240032075091 01/02/2024 11:33:51
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN. DE SAUDE DE UNIFLOR	CNPJ/CPF: 08.600.424/0001-07	DATA DE EMISSÃO: 01/02/2024
ENDEREÇO: RUA AVENIDA DAS FLORES, S/N	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 87640000
MUNICÍPIO: UNIFLOR	FONE/FAX: 4432701150	UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 11:34:14	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 139,75
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 139,75

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
19250	820101034	OLEO DIESEL BS 10	16,77	27101921	061	5929	L	25,00	5,59	139,75	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: BDK2H47 KM: 79017 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 006, EMITIDA EM 01/02/2024, NÚMERO: 356648, ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 16,77 (12,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 2A4940	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PM UNIFLOR -FUS
Agência 509-6
Conta corrente 9878-7

Creditado

Nome JOSE C MARQUES ARNAUT
Agência 509-6
Conta corrente 33511-8
Valor 139,75
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN 09/02/2024 10:53:02
JE734063 JOSE BASSI NETO 09/02/2024 10:59:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE734063 JOSE BASSI NETO.



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

CNPJ: 76279975000162 IE:
Endereço: Av. das Flores, 118 CEP: 87640000 Cidade: Uniflor
Fone: Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **464/2024** Emitido em **09/02/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **384/2024**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação
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 **JOSE CARLOS MARQUES ARNAUT** Matrícula **2448-1** CPF/CNPJ **523.111.639-49**
Endereço **RUA CRISÂNTEMO, 59, S/N** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87640-000** Fone **(44) 32701304** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE **Saldo do empenho**
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **R\$ 139,75**
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.30.01.03 DIESEL **R\$ 139,75**
1655 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo a Liquidar**
R\$ 0,00

Outras Informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 139,75

Servidor que autorizou a liquidação _____
30169 - CENILDA GIBIN ROELES FERRI

Vencimento da liquidação _____
10/03/2024

Histórico _____



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

CNPJ: 76279975000162 IE:
Endereço: Av. das Flores, 118 CEP: 87640000 Cidade: Uniflor
Fone: Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
591	09/02/2024	614	464/2024	384/2024	

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	
Contrato/Aditivo	
Seqüência Contrato	Aditivo
Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	2448-1	523.111.639-49
JOSE CARLOS MARQUES ARNAUT		
Endereço		Bairro
RUA CRISÂNTEMO, 59, S/N		CENTRO
Cidade/UF	CEP	Fone
Uniflor/PR	87640-000	(44) 32701304
		Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Valor
1655 08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	
3.3.90.30.01.03 DIESEL	R\$ 139,75

Outras informações

Retenções	Total da retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 139,75

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
30169 - CENILDA GIBIN ROELES FERRI			
Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 112 - BB - CC: 9878 - 7 - SAUDE	02	09/02/2024
			R\$ 139,75

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Uniflor, a importância de Cento e Trinta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 384/2024.

Assinatura: _____

Uniflor, ____/____/____