



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1764/2024	Ordinário	30/04/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Forneccor	2687-5	606.433.319-72
PAULO SERGIO DE OLIVEIRA		
Endereço	Bairro	
AVENIDA DAS FLORES - CASA, S/N	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Uniflor/PR	87640-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 566.381,25
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.01.02 GASOLINA	R\$ 252,11
1655 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 566.129,14

Outras informações

Histórico
DESPEZA EMPENHADA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE COMBUATIVEL GASTO COM VIAGEM PARA CURITIBA COM TRANSPORTE DE PACIENTE

CENILDA GIBIN ROELES FERRI
DIRETOR DE DEPARTAMENTO CC-2

*Falta
revidada
atavio
30/04*



RESSARCIMENTO/RELATÓRIO

Uniflor, 29 de Abril de 2024.

**Para: José Bassi Neto – Prefeito
Prefeitura Municipal de Uniflor**

APRESENTAMOS A VOSSA EXCELÊNCIA, O RELATÓRIO DE VIAGEM DO FUNCIONÁRIO **PAULO SERGIO DE OLIVEIRA**, MOTORISTA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE, REALIZADA NO TRANSPORTE DA PACIENTE, PARA CONSULTAS MÉDICAS NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAJURU NA CIDADE DE CURITIBA-PR.

Informações das despesas:

Item	Descrição	Valor
1	Despesa com Combustível	252,11
	Total	252,11

DADOS DA VIAGEM:

DIA E HORÁRIO DE SAÍDA DE UNIFLOR: 23/04/2024 – 16H00MIN
DIA E HORÁRIO DE RETORNO A UNIFLOR: 24/04/2024 – 17H00MIN
QUILOMETRAGEM: 491 KM

SEGUE DADOS BANCÁRIOS PARA O PAGAMENTO:

NOME: PAULO SERGIO DE OLIVEIRA
CPF: 606.433.319-72
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0509-6
CONTA CORRENTE: 9807-8

SEGUE EM ANEXO A NOTA DE HOTEL E COMBUSTÍVEL.

CERTOS DE CONTAR COM VOSSA COLABORAÇÃO, DESDE JÁ NOSSOS AGRADECIMENTOS.
ATENCIOSAMENTE.

PAULO SERGIO DE OLIVEIRA
MOTORISTA

PAULO JUNIOR DOS SANTOS
Diretor do Departamento de Saúde

PREFEITURA M. DE UNIFLOR
DEPTO. ADMINISTRATIVO
PROTÓCOLO Nº 5449
DATA 21 05 2024
FUNCCIONÁRIO
10:58



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

CNPJ 08.600.424/0001-07

RELATÓRIO DE VIAGEM DO MOTORISTA

Uniflor, 24 de 04 de 2024.

Para: José Bassi Neto – Prefeito
Prefeitura Municipal de Uniflor

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário Paulo Junior dos Santos motorista do Departamento de Saúde, realizada no transporte de paciente, ao Hospital Inventário Bayeux na Cidade de Ouriloba - PR.

Sai de Uniflor no dia 23/04/24 às 16:00.

Chegando ao destino as —: — horas.

Deixei o paciente e me dirigi ao hotel as —: — horas.

Fui Comunicado as —: — horas que o (a) paciente teve alta, fazendo check out no hotel.

Cheguei novamente ao hospital as —: — horas, peguei o (a) paciente e retornei para Uniflor.

Dados da Viagem:

Dia e horário de Saída de Uniflor: 23/04/24 16:00 horas.

Dia e horário de Retorno a Uniflor: 24/04/24 17:00 horas.

Km Inicial: 12.1563 Tanque combustível início: cheio

Km Final: 12.2583 Tanque combustível final: 3/4

VEÍCULO: HB20

PLACA: RHV-9D16

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DA FOLHA

Caso não efetue a prestação de contas – relatório de viagem no prazo determinado em conformidade com a legislação pertinente, autorizo o desconto da folha de pagamento. De acordo com a Lei 1059/2014 parágrafo 2º da Lei da diária, declaro estar ciente do exposto a cima

MOTORISTA

Paulo Junior dos Santos
DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	17416
Data e Hora de Emissão	24/04/2024 06:59:32
Código de Verificação	HL8PY30J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL PIEMONT LTDA
CPF / CNPJ: 03.428.264/0001-39 **Inscrição Municipal:** 09 01 0392891-1
Endereço: SETE DE SETEMBRO, 002590 - COMPLEMENTO: TR - **Tel.:** 41 - 32229868
BAIRRO: BATEL - CEP: 80230010
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** fiscal@pratescontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE UNIFLOR
CPF / CNPJ: 76.279.975/0001-62 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: 118 - COMPLEMENTO: ***** - BAIRRO: CENTRO - CEP: 87640000
Município: UNIFLOR **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 DIARIA
MOTORISTA: PAULO SERGIO DE OLIVEIRA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 12,14(10,12%)COM BASE NA LEI N° 12.741/2012

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 120,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$120,00

Código da Atividade

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	120,00	3,29	3,94	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

Av. Das Flores, 118 - UNIFLOR - PR - CEP 87640-000 - TEL. (44) 3270-1150

SECRETARIA DE CONTROLE

SAÚDE

DEPARTAMENTO

DIÁRIO DE BORDO

Veículo		Placas				Mês Referência	Secretaria Responsável		
HB 20		RAU		9D16		ABRIL	SAÚDE	2024	
DIA	HORARIO 24 Horas	Km Inicial	Tanque de combustível Início	Destino	Km final	HORARIO 24 Horas	Tanque de combustível final	Hora recebimento	Motorista responsável nome legível
19	10:00	119931	meio	Maringá	120057	13:00	CHÉIO	S/M	Magno
19	17:00	120057	CHÉIO	MARINGÁ	120172	19:10	CHÉIO	140	Edmar
20	5:00	120172	3/4	Colombo	120254	6:10	3/4	N/A	Carlinhos
20	10:00	120254	3/4	Colombo	120371	12:30	3/4	N/A	Pedro
20	18:30	120382	CHÉIO	JANARUA	120400	18:00	1/2	N/A	Roberto
22	12:40	120800		Maringá	120938	15:30			Roberto
23	11:45	120938	CHÉIO	JANARUA	121563	15:30	RESERVA	N/A	Edmar
23	18:00	121563	—	JANARUA	121563	17:00	3/4	N/A	Roberto
23	19:00	122583		Maringá	122698	21:00			Magno
24	5:00	122782		Colombo	122782	6:30			Edmar
24	6:00	122782	1/2	Maringá	122915	10:30	CHÉIO	S/M	Magno
24	12:00	122915	CHÉIO	Maringá	123028	15:00	CHÉIO	PAD	Magno
24	16:30	123028	CHÉIO	NOVA ESP	123056	17:00	CHÉIO	PAD	Magno
24	2:30	123056		Maringá	123168	22:30			Edmar
26	13:30	123168	3/4	NOVA ESP	123903	15:30	CHÉIO	S/M	Magno
27	5:00	123203	Colombo	Maringá	123499			N/A	Edmar
28	11:00	123499	Colombo	SARAILI	123636			N/A	Edmar
29	8:00	123650		N: Espuma	123685	30:10			Roberto



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1880/2024** Emitido em **30/04/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1764/2024**

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 **PAULO SERGIO DE OLIVEIRA** Matrícula **2687-5** CPF/CNPJ **606.433.319-72**
Endereço **AVENIDA DAS FLORES - CASA, S/N** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87640-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa		Saldo do empenho
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 252,11
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		R\$ 252,11
3.3.90.30.01.02 GASOLINA		
1655 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 0,00

Outras Informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 252,11

Servidor que autorizou a liquidação **30321 - CENILDA GIBIN ROELES FERRI**

Vencimento da liquidação **30/05/2024**

Histórico _____

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome PAULO SERGIO DE OLIVEIRA
Agência 509-6
Conta corrente 9807-8
Valor 252,11
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN 20/05/2024 10:39:36
JE734063 JOSE BASSI NETO 20/05/2024 10:57:15

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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2300	20/05/2024	2300	1880/2024	1764/2024	

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 **PAULO SERGIO DE OLIVIRA** Matrícula **2687-5** CPF/CNPJ **606.433.319-72**

Endereço **AVENIDA DAS FLORES - CASA, S/N** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87640-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 1655 08 DEPARTAMENTO DE SAUDE
 08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde
 3.3.90.30.01.02 GASOLINA Valor **R\$ 252,11**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 252,11**

Servidor que autorizou o pagamento _____

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 05 20/05/2024 R\$ 252,11

Recibo _____
 Recebi do Prefeitura Municipal de Uniflor, a importância de Duzentos e Cinquenta e Dois Reais e Onze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1764/2024.

Assinatura: _____

Uniflor, ____/____/____