

28103



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 1012/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 28/03/2024	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: EDIVALDO DE OLIVEIRA Matrícula: 5766-5 CPF/CNPJ: 027.808.719-11
 Endereço: VL RURAL, 13 - CHACARA ESPERANÇA Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: Uniflor/PR CEP: 87640-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		Saldo anterior
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 342,96
10.122.0004.2034 Manutenção do Conselho Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.30.01.03 DIESEL		R\$ 230,00
1555 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 112,96

Outras informações

Histórico
 DESPESA EMPENHADA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE COMBUSTIVEL GASTO COM VIAGEM PARA CAMPO LARGO PARANA

 CENILDA GIBIN ROELES FERRI
 DIRETOR DE DEPARTAMENTO CC-2

RELATÓRIO/RESSARCIMENTO

Uniflor, 01 de abril de 2024.

Para: José Bassi Neto – Prefeito
Prefeitura Municipal de Uniflor

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário Edivaldo de Oliveira, motorista do Departamento de Saúde, viagem realizada para transporte de paciente, que foi realizar **Procedimento de Consultas Medicas** no Hospital do **ROCIO**, na Cidade de **CAMPO LARGO-PR**.

Informações das despesas:

Item	Descrição	Valor
1	Despesa com Combustível	230,00
	Total	230,00

Dados da Viagem:

Dia e horário de Saída de Uniflor: 27/03/2024 – 23h00min

Dia e horário de Retorno a Uniflor: 28/03/2024 – 20h10minh

Quilometragem: 459 km

Segue dados bancários para o pagamento:

Nome: Edivaldo de Oliveira

CPF: 027.808.719-11

Banco: Banco do Brasil

Agência: 0509-6

Conta Corrente: 39.084-4

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

Atenciosamente.


EDIVALDO DE OLIVEIRA
MOTORISTA


CENILDA GIBIN ROELES FERRI
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

CNPJ 08.600.424/0001-07

RELATÓRIO DE VIAGEM DO MOTORISTA (A)

Uniflor, 01 de 09 de 2024.

Para: José Bassi Neto – Prefeito
Prefeitura Municipal de Uniflor

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário Edivaldo de Oliveira motorista do Departamento de Saúde, realizada no transporte do de paciente ao Hospital do Rocío na Cidade de Compo Rango - PE.

Sai de Uniflor no dia 27/03/24 às 23:00.

Chegando ao destino as 06:45 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: 27/03/24 23:00 horas.

Dia e horário de Retorno a Uniflor: 28/03/24 20:10 horas.

Km Inicial: 83049 Tanque combustível início: cheio

Km Final: 84043 Tanque combustível final: cheio

VEÍCULO: Ducato Comb. PLACA: BDK-2447

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 de diárias, declaro estar ciente do exposto a cima

Edivaldo de Oliveira
FUNCIONÁRIO (A)


Cenilda Gibm Roeles Ferri
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE

RECEBEMOS DE TREVO 4 COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.063.218 SÉRIE 6
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	




TREVO 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 000.063.218
 SÉRIE 6
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4124 0321 7786 8100 0193 5500 6000 0632 1810 0441 9345

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 141240093383084 28/03/2024 14:53:45
-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR		CNPJ/CPF: 76.279.975/0001-62	DATA DE EMISSÃO: 28/03/2024
ENDEREÇO: AV DAS FLORES, 118		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 87640000
MUNICÍPIO: UNIFLOR	FONE/FAX: 4432701150	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 28/03/2024
			HORA DE SAÍDA: 14:53:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,00
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: 230,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	PRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	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	CBT	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
19250	820101034	OLEO DIESEL BS 10	52,90	27101921	061	5929	L	40,852	5,63	230,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: BDK2H47 KM: 83676 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 005. EMITIDA EM 28/03/2024. NÚMERO: 377782. ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 169/2022. Tributos aproximados: R\$ 13.57 (5.90%) Federal, R\$ 39.33 (17.10%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 24F470	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1078/2024** Emitido em **28/03/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1012/2024**

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 **EDIVALDO DE OLIVEIRA** Matrícula **5766-5** CPF/CNPJ **027.808.719-11**
Endereço **VL RURAL, 13 - CHACARA ESPERANÇA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87640-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE Saldo do empenho _____
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R\$ 230,00
10.122.0004.2034 Manutenção do Conselho Municipal de Saúde Valor liquidado _____
3.3.90.30.01.03 DIESEL R\$ 230,00
1555 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à liquidar _____
R\$ 0,00

Outras Informações _____

Retenções
Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 230,00

Servidor que autorizou a liquidação
30169 - CENILDA GIBIN ROELES FERRI

Vencimento da liquidação
27/04/2024

Histórico _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome EDIVALDO DE OLIVEIRA
Agência 509-6
Conta corrente 39084-4
Valor 230,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN	04/04/2024 10:45:42
	JE734063 JOSE BASSI NETO	04/04/2024 10:59:37

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
1824	26/04/2024	1824	1078/2024	1012/2024	

Licitação		Número			
Tipo					
Sem licitação					
Contrato/Aditivo					
Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada

Credor		Matrícula		CPF/CNPJ	
Fornecedor		5766-5		027.808.719-11	
EDIVALDO DE OLIVEIRA				Bairro	
Endereço				CENTRO	
VL RURAL, 13 - CHACARA ESPERANÇA					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência
Uniflor/PR	87640-000				Conta

Classificação da despesa		Valor	
1555	08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		
	08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
	10.122.0004.2034 Manutenção do Conselho Municipal de Saúde		
	3.3.90.30.01.03 DIESEL		R\$ 230,00

Outras informações

Retenções		Total de retenções	
		R\$ 0,00	
		Valor líquido	
		R\$ 230,00	

Servidor que autorizou o pagamento		Documento		Data		Valor	
30169 - CENILDA GIBIN ROELES FERRI		04		04/04/2024		R\$ 230,00	
Recursos		Conta bancária 112 - BB - CC: 9878 -7 - SAUDE					
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)							

Recibo Recebi do Prefeitura Municipal de Uniflor, a importância de Duzentos e Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1012/2024.

Assinatura: _____

Uniflor, ____/____/____