



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emtido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3180/2024	Ordinário	15/08/2024		

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
Seqüência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	990-3	795.202.869-34
MAGALI FELICIANO DA SILVA		

Endereço	Bairro
RUA JULIA VANDERLEI, 313 - CASA, S/N	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Esperança/PR	87600-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 18.622,90
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 557,89
1650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 18.065,01

Outras informações

Histórico

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A MEIA DIARIA DA TECNICA DE ENFERMAGEM DA SAUDE ONDE FOI DE ACOMPANHANTE PACIENTE PARA CAMPO LARGO NO HOSPITAL DO ROCIO

CENILDA GIBIN ROELES FERRI
DIRETOR DE DEPARTAMENTO CC-2

87



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTO DE DIARIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: MAGALI FELICIANO DA SILVA

CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM

C/C A SER CREDENCIADA: 20931-7 AGÊNCIA: 0509-6 BANCO: BANCO DO BRASIL

DESTINO

CIDADE: CAMPO LARGO-PARANÁ

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: ACOMPANHAMENTO NO TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO EM RETORNO DE CONSULTAS/AVALIAÇÕES MÉDICAS, NO HOSPITAL DO ROCCIO DA CIDADE DE CAMPO-LARGO-PARANÁ.

SAIDA: 15/08/2024 – 18h00min RETORNO A SEDE: 16/08/2024- 20h30min

QUILOMETRAGEM: 459 km

NÚMERO DE DIARIAS: 1 DIÁRIA

MEIO DE TRANSPORTE: VEICULO DUCATO AMBULANCIA - DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIARIA: R\$ 557,89

VALOR TOTAL: R\$ 557,89

DECLARO QUE O SERVIDOR A SER PRESTADO E/OU PARTICIPAÇÃO NO EVENTO PELO SERVIDOR É DE INTERESSE DESTE ÓRGÃO E SEU AFASTAMENTO NÃO ACARRETÁRA PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

EM,

Magali Feliciano da S.

SOLICITANTE

DIRETOR DO DEPARTAMENTO

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.

Magali Feliciano da S.

Assinatura do Solicitante

DEFERIDO EM:

Jose Bassi Neto
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

CNPJ 08.600.424/0001-07

RELATÓRIO DE VIAGEM DO FUNCIONÁRIO (A)

Uniflor, 19 de 08 de 2024.

Para: José Bassi Neto – Prefeito
Prefeitura Municipal de Uniflor

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário Magali Feliciano da Silva motorista do Departamento de Saúde, realizada no transporte do de paciente ao Hospital do Recio na Cidade de Compo Largo-PR

Sai de Uniflor no dia 15/08/24 às 18:40.

Chegando ao destino as 02:50 horas.

Deixei o paciente e me dirigi ao hotel as 08:00 horas.

Fui Comunicado as 11:00 horas que o (a) paciente teve alta, fazendo check out no hotel.
(17109124)

Cheguei novamente ao hospital as 12:00 horas, peguei o (a) paciente e retornei para Uniflor.
(17109124)

Dados da Viagem:

Dia e horário de Saída de Uniflor: 15/08/24 18:40 horas.

Dia e horário de Retorno a Uniflor: 17/08/24 19:00 horas.

Km Inicial: 91814 Tanque combustível início: cheio

Km Final: 92785 Tanque combustível final: cheio

VEÍCULO: Onibus PLACA: BDK-2447
Ambulância

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

Magali Feliciano da S.
FUNCIONÁRIO (A)

Paulo Junior dos Santos
Paulo Junior dos Santos
DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

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

SECRETARIA DE CONTROLE

SAÚDE

DUCATO AMB.		UNIFLOR		DIÁRIO DE BORDO		Mês Referência	DEPARTAMENTO
BDK	2147	UNIFLOR	9088	UNIFLOR	9088	AGOSTO	2024
						SAÚDE	
01	08:30	chise	9088	UNIFLOR	9088	chise	nas
02	17:00	CHEIO	9088	comércio	90999	11	NÃO
03	18:50	chise	90999	comércio	91238	3/4	cheio
04	07:15	3/4	91238	MEIA	91356	chico	N.
05	17:00	CHEIO	91356	MEIA	91434	11	S.
06	7:30	CHEIO	91434	chise	91581	11	N
07	05:45	"	91581	N:exp	91613	1/4	chico
08	12:10	"	91613	colônia	91695	11	N
09	1:20	"	91695	chise	91758	11	N
10	17:40	"	91758	comércio	91814	3/2	chico
11	08:40	"	91814	comércio	92295	chico	Sim
12	02:30	"	92295	comércio	92295	11	chico
13	18:45	CHEIO	92785	Uniflor	92785	11	NÃO
14	18:45	"	92785	NOVA ESP	92817	chico	NÃO
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Chave de Acesso da NFS-e

104204223510705900016800000000001324086847346175



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e

13

Competência da NFS-e

16/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

16/08/2024 12:54:01

Número da DPS

13

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

16/08/2024 12:54:02

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

35.107.059/0001-68

Inscrição Municipal

-

Telefone

(41) 3292-7057

Nome / Nome Empresarial

ANA ELISA CHILO DE CARVALHO 05315648940

E-mail

TONINHOCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

Endereço

DA LAGOA GRANDE, 38, OURO VERDE

Município

Campo Largo - PR

CEP

83606-251

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

76.279.975/0001-62

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

MUNICIPIO DE UNIFLOR

E-mail

-

Endereço

Avenida das Flores, 118, centro

Município

Uniflor - PR

CEP

87640-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

09.01.02 - Hospedagem em pensões, albergues, pousadas, hospedarias, ...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Campo Largo - PR

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

2 diárias

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Campo Largo - PR

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 140,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 140,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 140,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ana



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 3515/2024	Emitido em 16/08/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 3180/2024
-----------------------------------	--	----------------------	---------------------------------------

Licitação
Tipo: Sem licitação Número:

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
Fornecedor: **MAGALI FELICIANO DA SILVA** Matrícula: 990-3 CPF/CNPJ: 795.202.869-34

Endereço: RUA JULIA VANDERLEI, 313 - CASA, S/N Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Nova Esperança/PR CEP: 87600-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Saldo do empenho	R\$ 557,89
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor liquidado	R\$ 557,89
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Saldo a liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 557,89

Servidor que autorizou a liquidação: 30320 - PAULO JUNIOR DOS SANTOS

Vencimento da liquidação: 15/09/2024

Histórico

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MAGALI FELICIANO DA SILVA
Agência 509-6
Conta corrente 20931-7
Valor 557,89
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN	13/08/2024 15:34:46
	JE734063 JOSE BASSI NETO	13/08/2024 15:45:08

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4065	21/08/2024	4079	3515/2024	3180/2024	

Licitação		Número			
Tipo					
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		Matrícula		CPF/CNPJ	
Fornecedor		990-3		795.202.869-34	
Endereço				Bairro	
RUA JULIA VANDERLEI, 313 - CASA, S/N				CENTRO	
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
Nova Esperança/PR		87600-000			

Classificação da despesa				Valor	
1650	08 DEPARTAMENTO DE SAUDE				
	08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
10.301.0004.2030	Manutenção da Atenção Primária a Saúde				
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			R\$ 557,89	

Outras informações

Retenções		Total de retenções	
		R\$ 0,00	
		Valor líquido	
		R\$ 557,89	

Servidor que autorizou o pagamento		Documento		Data		Valor	
30320 - PAULO JUNIOR DOS SANTOS		08		13/08/2024		R\$ 557,89	
Recursos		Conta bancária 112 - BB - CC: 9878 -7 - SAUDE					
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)							

Recibo do Prefeitura Municipal de Uniflor, a importância de Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3180/2024.

Assinatura: _____

Uniflor, ____/____/____