

28/03



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
1043/2023	Ordinário	24/03/2023		

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: **JOAQUIM DE ALENCAR NUNES**
 Endereço: RUA ROSA, 196 - CASA
 Cidade/UF: Uniflor/PR
 Matrícula: 1416-8
 CPF/CNPJ: 677.916.629-49
 Bairro:

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\$ 32.225,80
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 431,90
1800 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 31.793,90

Outras informações

Histórico
REFERENTE A VIAGEM PARA CURITIBA DO MOTORISTA DA SAUDE PARA O HOSPITAL DAS CLINICAS

CENILDA GIBIN ROELES FERRI
DIRETOR DE DEPARTAMENTO CC-2

REQUERIMENTO

Uniflor, 27 de março de 2023.

Ao Prefeito, José Bassi Neto
Prefeitura Municipal de Uniflor

Venho requerer a Vossa Senhoria, o pagamento de UMA DIÁRIA, em virtude de viagem no transporte da paciente Rodrigo Leonardo, para a cidade de Curitiba/PR, paciente que será atendida no “HOSPITAL DAS CLÍNICAS”, sendo necessário pagamento de diária em razão dos custos.

Itinerário:

Dia e horário de Saída de Uniflor: 28/03/2023 – 05:00 horas;
Dia e horário de Retorno a Uniflor: 29/03/2023 – 04:00 horas;
Quilometragem: 488Km

Quantidade de Diárias: “uma diária”

Valor da Diária: 431,90

Valor Total: R\$ 431,90

Segue dados bancários:

Nome: Joaquim de Alencar Nunes

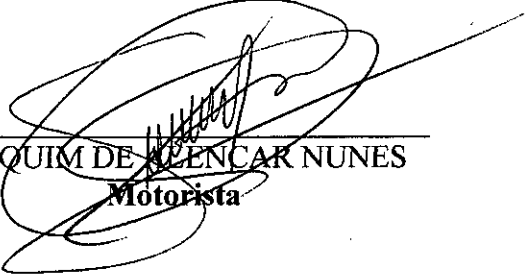
CPF: 677.916.629-49

Banco: Banco do Brasil

Agência: 0509-6

Conta Corrente: 27927-7

Atenciosamente.


JOAQUIM DE ALENCAR NUNES

Motorista



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

CNPJ 08.600.424/0001-07

COMUNICADO

Uniflor, 27 de março de 2023.

Para: Joaquim de Alencar Nunes - Motorista

Comunico a Vossa Senhoria que em data de 28/03/2023, o Departamento de Saúde, necessitará do seu deslocamento referente à “viagem de transporte de pacientes Rodrigo Leonardo” para Hospital das Clínicas, na cidade de Curitiba/PR.

Itinerário:

Dia e horário de Saída de Uniflor: 28/03/2023 – 05:00 horas;

Dia e horário de Retorno a Uniflor: 29/03/2023 – 04:00 horas;

Quilometragem: 488Km

Salientamos que a comunicação supra decorre da sua função exercida para a Administração Pública.

Contamos com Vossa colaboração, desde já nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

CENILDA GIBIN ROELES FERRI
Diretora do Departamento de Saúde



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

Número da Nota
13399
Data e Hora de Emissão
28/03/2023 11:47:44
Código de Verificação
2I2CB40M

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: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR
CPF / CNPJ: 08.600.424/0001-07 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: ROSA, 361 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 87640000
Município: Uniflor **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 DIARIA (ENTRADA NO DIA 28/03 ÀS 11:40 E A SAÍDA NO DIA 29/03/2023 ÀS 2:00)
JOAQUIM DE ALENCAR NUNES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$10,91(9,92%), COM BASE NA LEI 12.741/2012

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 110,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$110,00

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	110,00	3,22	3,54	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.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1130/2023** Emitido em **29/03/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1043/2023**

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 **JOAQUIM DE ALENCAR NUNES** Matrícula **1416-8** CPF/CNPJ **677.916.629-49**
Endereço **RUA ROSA, 196 - CASA** Bairro _____
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\$ 431,90
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	R\$ 431,90
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
1800 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

Outras Informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 431,90

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

Histórico _____