

26/02



### Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitted em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>73/2024</b>	Ordinário	26/01/2024		

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 **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\$ 677.366,00
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		Valor empenhado
3.3.90.30.01.02 GASOLINA		R\$ 70,00
1655 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 677.296,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
 DESPESA EMPENHADA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE COMBUSTIVEL GASTO COM VIAGEM,

\_\_\_\_\_  
 CENILDA GIBIN ROLES FERRI  
 DIRETOR DE DEPARTAMENTO CC-2

1655-

**RESSARCIMENTO**

Uniflor, 26 de janeiro 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 de paciente, para consulta médica e entrega de material para exame ao Laboratório LEPAC na Cidade de Maringá.

**Informações das despesas:**

Item	Descrição	Valor
1	Despesa com combustível	70,00
	Total	70,00

**Dados da Viagem:**

Dia e horário de Saída de Uniflor: 26/01/2024 – 08h00min

Dia e horário de Retorno a Uniflor: 26/01/2024 – 10h50minh

Quilometragem: 56km

**Segue dados bancários para o pagamento:**

Nome: Edivaldo de Oliveira

CPF: 027.808.719-11

Banco: Banco do Brasil

Agência: 0509-6

Conta Corrente: 6379-7

\* Justificativa: O motorista tinha a viagem programada para fora do município e o carro que seria usado Siena teve problemas mecânicos e não conseguiu fazer a viagem programada com o veículo destinado, teve que usar outro veículo da secretaria para seguir viagem, sendo este estava sem combustível para volta e precisou abastecer no caminho.

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

*Edivaldo de Oliveira*

EDIVALDO DE OLIVEIRA  
MOTORISTA

*Cenilda G. Röeles Ferri*  
Cenilda G. Röeles Ferri  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO  
DA SAÚDE





# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>101/2024</b>	26/01/2024		73/2024

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	R\$ 70,00
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor liquidado	R\$ 70,00
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Saldo a Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.30.01.02 GASOLINA		
1655 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 70,00

Servidor que autorizou a liquidação: 30180 - CELSO CUSTODIO DOS ANJOS

Vencimento da liquidação: 25/02/2024

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 70,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN	01/02/2024 15:33:30
	JE734063 JOSE BASSI NETO	01/02/2024 15:43:30

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
<b>484</b>	01/02/2024	507	101/2024	73/2024	

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 **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 \_\_\_\_\_  
 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 **R\$ 70,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
 Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 70,00**

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
 30169 - GENILDA 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	01/02/2024	R\$ 70,00

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Prefeitura Municipal de Uniflor, a importância de Setenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 73/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Uniflor, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_