

04110



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 3929/2024	Tipo Ordinário	Emitido em 04/10/2024	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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 da conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa

08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Saldo anterior	R\$ 9.696,72
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor empenhado	R\$ 557,89
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Saldo atual	R\$ 9.138,83
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		

Outras Informações

Histórico
DESPESA EMENHADA REFERENTE A UMA DIARIA DO MOTORISTA DA SAUDE COM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CURITIBA

PAULO JUNIOR DOS SANTOS
DIRETOR DIVISAO CC-3

MM

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTO DE DIARIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: EDIVALDO DE OLIVEIRA

CARGO: MOTORISTA

C/C A SER CREDENCIADA CORRENTE: 39.084-4 AGÊNCIA: 0509-6 BANCO: BANCO DO BRASIL

DESTINO

CIDADE: CURITIBA - PARARÁ

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTAS MÉDICAS E REALIZAÇÃO DE EXAMES MÉDICOS, NO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER, NA CIDADE DE CURITIBA-PARANÁ.

SAIDA: 03/10/2024 – 18h00min RETORNO A SEDE: 04/10/2024-20h30min

NÚMERO DE DIARIA: 1 DIARIA

QUILOMETRAGEM: 488 KM

MEIO DE TRANSPORTE: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE – PREFEITURA MUNICIPAL

RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIARIA: R\$ 557,89

VALOR TOTAL DA DIARIA: 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,

Edivaldo de Oliveira

SOLICITANTE



DIRETOR DO DEPARTAMENTO

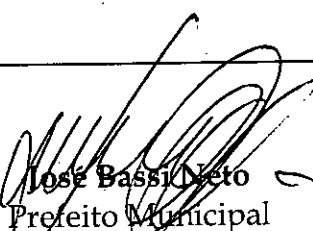
AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DA FOLHA

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.

Edivaldo de Oliveira

Assinatura do Solicitante

DEFERIDO EM:



Jose Bassi Neto
Prefeito Municipal

Chave de Acesso da NFS-e
410420422351070590001680000000001524103252356353



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 15	Competência da NFS-e 04/10/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/10/2024 13:47:21
Número da DPS 15	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/10/2024 13:47:21

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	Município Campo Largo - PR	CEP 83606-251
Endereço DA LAGOA GRANDE, 38, OURO VERDE	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 76.279.975/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE UNIFLOR	E-mail -	Município Uniflor - PR	CEP 87640-000
Endereço Avenida das Flores, 118, centro			

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 DIÁRIA			

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\$ 70,00	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\$ 70,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 70,00	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Eduardo de Oliveira

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 557,89
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN	04/10/2024 08:49:53
	JE734063 JOSE BASSI NETO	04/10/2024 09:45:32

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 LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
4310/2024	04/10/2024		3929/2024

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\$ 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: 03/11/2024

Histórico



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
4865	04/10/2024	4902	4310/2024	3929/2024	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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

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

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

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	390844	04/10/2024	R\$ 557,89
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 Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3929/2024.

Assinatura: _____

Uniflor, ____/____/____