



# 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
<b>3206/2024</b>	Ordinário	16/08/2024		

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
Sequência Contrato							

Credor	Metricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	990-3	795.202.869-34				
<b>MAGALI FELICIANO DA SILVA</b>						
Endereço		Bairro				
RUA JULIA VANDERLEI, 313 - CASA, S/N		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo da conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Esperança/PR	87600-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 16.949,24
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 (EC. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 16.391,35

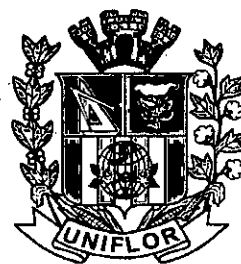
### Outras informações

### Histórico

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A 01 DIARIA DA TECNICO DE ENFERMAGEM ONDE FOI A COMPANHAR PACIENTES EM CAMPO LARGO NO HOSPITAL DO ROCIO

PAULO JUNIOR DOS SANTOS  
DIRETOR DIVISAO CC-3

92



## 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: 16/08/2024 – 18h00min    RETORNO A SEDE: 17/08/2024- 19h00min

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 Silva*

SOLICITANTE

*[Assinatura]*

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 Silva*

Assinatura do Solicitante

DEFERIDO EM:

*[Assinatura]*  
José Bassi Neto  
Prefeito Municipal



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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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 -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
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			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
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 -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
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

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
Federais	Estaduais	Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Anna*



# 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>3520/2024</b>	16/08/2024		3206/2024

<b>Licitação</b>		Número	
Tipo			
Sem licitação			
<b>Contrato/Aditivo</b>			
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

<b>Credor</b>		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		990-3	795.202.869-34
<b>MAGALI FELICIANO DA SILVA</b>			Bairro
Endereço			CENTRO
RUA JULIA VANDERLEI, 313 - CASA, S/N			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Esperança/PR	87600-000		

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

Outras informações

<b>Retenções</b>	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	21/08/2024 14:36:57
	JE734063 JOSE BASSI NETO	21/08/2024 14:43:30

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>4060</b>	21/08/2024	4074	3520/2024	3206/2024	

Licitação	Número
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Contrato/Aditivo	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
Forneceador	990-3	795.202.869-34
<b>MAGALI FELICIANO DA SILVA</b>		
Endereço	Bairro	
RUA JULIA VANDERLEI, 313 - CASA, S/N	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Nova Esperança/PR	87600-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

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	<b>R\$ 557,89</b>

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00

	Valor líquido
	<b>R\$ 557,89</b>

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

30320 - PAULO JUNIOR DOS SANTOS	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 112 - BB - CC: 9878 -7 - SAUDE	08	21/08/2024
			R\$ 557,89

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 3206/2024.

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

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