

lata nota hotel - 26/09



### 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>3654/2024</b> | Ordinário | 23/09/2024 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| 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                          | Matricula | CPF/CNPJ               |
| Fornecedor                      |           |                        |
| <b>PAULO SERGIO DE OLIVEIRA</b> | 2687-5    | 606.433.319-72         |
| Endereço                        |           | Bairro                 |
| AVENIDA DAS FLORES - CASA, S/N  |           | CENTRO                 |
| Cidade/UF                       | CEP       | Fone                   |
| Uniflor/PR                      | 87640-000 |                        |
|                                 |           | Tipo de conta bancária |
|                                 |           | Banco Agência Conta    |

|   |                 |
|---|-----------------|
| Classificação da despesa                                  | Saldo anterior  |
| 08 DEPARTAMENTO DE SAUDE                                  | R\$ 11.091,44   |
| 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\$ 10.533,55   |

Outras informações

Histórico

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A UMA DIARIA DO MOTORISTA DA SAUDE COM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CURITIBA PARANA

PAULO JUNIOR DOS SANTOS  
DIRETOR DIVISAO CC-3



## PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

### REQUERIMENTO DE DIARIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: PAULO SÉRGIO DE OLIVEIRA

CARGO: MOTORISTA

C/C A SER CREDENCIADA: 9807-8

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: BANCO DO BRASIL

### DESTINO

CIDADE: CURITIBA-PARANÁ

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: ACOMPANHAMENTO NO TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTAS/AVALIAÇÕES MÉDICAS, NO HOSPITAL SOCIEDADE HOSPITALAR ANGELINA CARON DA CIDADE DE CURITIBA-PARANÁ.

SAIDA: 23/09/2024 - 07h40min    RETORNO A SEDE: 24/09/2024- 08h40min

QUILOMETRAGEM: 488 km

NÚMERO DE DIARIAS: 01 DIÁRIA

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

### 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 DESTES ÓRGÃO E SEU AFASTAMENTO NÃO ACARRETÁRA PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

EM

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.

Assinatura do Solicitante

DEFERIDO EM:

José Bassi Neto  
Prefeito Municipal



---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome PAULO SERGIO DE OLIVEIRA  
Agência 509-6  
Conta corrente 9807-8  
Valor 557,89  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |  |                     |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN | 26/09/2024 11:03:02 |
|              | JE734063 JOSE BASSI NETO                     | 26/09/2024 11:13:42 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE734063 JOSE BASSI NETO.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

CNPJ 08.600.424/0001-07

## RELATÓRIO DE VIAGEM DO MOTORISTA

Uniflor, 24 de 09 de 2024.

**Para: José Bassi Neto – Prefeito**  
**Prefeitura Municipal de Uniflor**

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário Paulo Junior dos Santos, motorista lotado no Departamento de Saúde, realizada no transporte de paciente ao hospital Arceburgo na Cidade de Arceburgo - PR.

Sai de Uniflor no dia 23/09/24 às 08:00.

Chegando ao destino às 13:30 horas.

Deixei o paciente e me dirigi ao hotel às 15:30 horas.

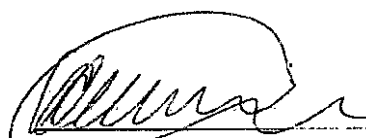
Fui Comunicado às 00:30 horas que o (a) paciente teve alta, fazendo check out no hotel.


Cheguei novamente ao hospital às 04:30 horas, peguei o (a) paciente e retornei para Uniflor.

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Dados da Viagem:</b>                             |                                       |
| Dia e horário de Saída de Uniflor: <u>23/09/24</u>  | <u>08:00</u> horas.                   |
| Dia e horário de Retorno a Uniflor: <u>24/09/24</u> | <u>13:30</u> horas.                   |
| Km Inicial: <u>157426</u>                           | Tanque combustível início: <u>1/2</u> |
| Km Final: <u>157569</u>                             | Tanque combustível final: <u>3/4</u>  |
| VEÍCULO: <u>HB do</u>                               | PLACA: <u>RHU-9D46</u>                |

### 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

  
MOTORISTA

  
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

DEPARTAMENTO

## DIÁRIO DE BORDO

| Valorio | Placas | Horario | Km Inicial | Destino    | Horario | Km Final | Mês Referência | Secretaria Responsável | DEPARTAMENTO |
|---------|--------|---------|------------|------------|---------|----------|----------------|------------------------|--------------|
|         |        |         |            |            |         |          |                |                        |              |
| 12      | NB 20  | 7:00    | 154005     | MANINCA    | 13:00   | 154165   | Setembro       | SAÚDE                  | 2024         |
| 13      | RHU    | 15:00   | 154165     | NOVA ESP   | 18:00   | 154836   |                |                        |              |
| 14      |        | 9:00    | 154832     | MANINCA    | 7:30    | 154952   |                |                        |              |
| 15      |        | 7:00    | 154957     | MANINCA    | 11:30   | 155109   |                |                        |              |
| 16      |        | 13:00   | 155109     | COLORADO   | 14:00   | 155184   |                |                        |              |
| 17      |        | 14:00   | 155184     | NOVA ESP   | 15:00   | 155224   |                |                        |              |
| 18      |        | 16:00   | 155224     | COLONATO   | 17:12   | 155309   |                |                        |              |
| 19      |        | 05:00   | 155309     | ARIAPONGAS | 13:30   | 155333   |                |                        |              |
| 20      |        | 13:40   | 155333     | NOVA ESP   |         | 155665   |                |                        |              |
| 21      |        | 17:18   | 155565     | Dorandi    | 19:40   | 155708   |                |                        |              |
| 22      |        | 9:30    | 155710     | MANINCA    | 12:00   | 155839   |                |                        |              |
| 23      |        | 14:00   | 155839     | MANINCA    | 15:20   | 155953   |                |                        |              |
| 24      |        | 8:37    | 155954     | COLORADO   | 9:44    | 156036   |                |                        |              |
| 25      |        | 17:10   | 156036     | N.ESP      | 19:00   | 156066   |                |                        |              |
| 26      |        | 19:00   | 156066     | CURITIBA   | 20:00   | 157066   |                |                        |              |
| 27      |        | 4:00    | 157066     | MARIA      | 16:00   | 157195   |                |                        |              |
| 28      |        | 11:30   | 157198     | maringá    | 16:10   | 157332   |                |                        |              |
| 29      |        | 4:00    | 157332     | COLORADO   | 7:00    | 157424   |                |                        |              |
| 30      |        | 17:18   | 157424     | N.T.MA     | 18:30   | 158569   |                |                        |              |
| 31      |        |         |            |            |         |          |                |                        |              |

Gráfica: 11/2013/3174

|  |  |                                      |                                    |   |
|--|--|--------------------------------------|------------------------------------|---|
|  | <b>MUNICIPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL</b>  |                                      | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
|  | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO</b><br>BENTO MUNHOZ DA ROCHA, 30 - 83430000 - CENTRO - CAMPINA GRANDE DO SUL - PR - PR |                                      | Número:<br><b>6615</b>             |   |
| Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:              |  | Data Prestação:<br><b>24/09/2024</b> |                                    | Autenticidade:<br><b>619882366</b>  |

SITE AUTENTICIDADE: <https://campinagrandedosul.oxy.elotech.com.br/lss/autenticar-documento-fiscal>

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>   |                      |
| Insc. Municipal: 00032905      CNPJ/CPF: 81.752.016/0001-52      Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL<br>Nome/Razão Social: MARCO AURELIO DOS SANTOS LTDA<br>Nome Fantasia: MARCO IMÓVEIS<br>Endereço:<br>RODOVIA DO CAQUI, 890 - RECANTO VERDE<br>Município/UF: CAMPINA GRANDE DO SUL - PR-PR      CEP: 83.430-000<br>Fone/Fax: (41) 3679-2627      E-Mail: angela@szcontabilidade.com | Insc. Estadual:<br>0 |

|   |  |
|---|--|
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>  |  |
| Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 76.279.975/0001-62      Insc. Estadual:<br>Nome/Razão Social: PREFEITURA DE MUNICIPAL DE INIFLOR<br>Endereço: AVENIDA DAS FLORES, 118 - CENTRO<br>Município/UF: Uniflor-PR      CEP: 87.640-000<br>Fone/Fax:      E-Mail: ps_oliveira@hotmail.com |  |

|   |   |                               |  |
|---|---|-------------------------------|--|
| <b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>   |   |                               |  |
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:<br>901 HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART HOTEIS, HOTEIS RESIDENCIA, RESIDENCE SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARITIMA, MOTEIS, PENSOES E CONGENERES; OCUPACAO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVICO (O VALO) |   | CNAE:<br>5510801              |  |
| Competência:<br>9/2024  | Local da Prestação do Serviço:<br>CAMPINA GRANDE DO SUL - PR-PR | Situação da NFS-e:<br>EMITIDA | Natureza da Operação:<br>TRIBUTAÇÃO NO MUNICIPIO |

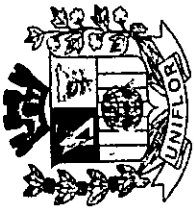
|  |  |
|--|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>                          |  |
| SERVIÇO DE HOSPEDAGEM-MOTORISTA PAULO SERGIO DE OLIVEIRA |  |

| <b>ITENS DO SERVIÇO</b> |                                    |            |                |                |             |
|-------------------------|------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| Tributável              | Descrição do Item                  | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
| SIM                     | PERIODO DE 23/09/2024 A 24/09/2024 | 1,00000    | 125,00         | 0,00           | 125,00      |

| <b>TRIBUTOS INCIDENTES</b> |          |         |        |
|----------------------------|----------|---------|--------|
| Tributo                    | Alíquota | Valor   | Retido |
| ISSQN                      | 3,18559  | 3,98000 | Não    |
| PIS                        | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| COFINS                     | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| INSS                       | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| IR                         | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| CSLL                       | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| CPP                        | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| Impostos Federais          | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| Outras Retenções           |          | 0,00000 | Não    |

|  |                        |                           |                         |                       |
|--|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b> |                        |                           |                         |                       |
| Base de Cálculo do ISSQN:              | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 125,00                                 | 0,00                   | 0,00                      | 125,00                  | 125,00                |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| NFS-E Nº<br><b>6615</b> | Recebemos de MARCO AURELIO DOS SANTOS LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____      Assinatura: _____ |
|-------------------------|--|



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

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

SECRETARIA DE CONTROLE

SAÚDE

DEPARTAMENTO

| Veículo | MB 20            |                   | HORARIO 24 Horas | Km inicial | Tanque de combustível início | Destino             | Km final | HORARIO 24 Horas | Mês Referência | Secretaria Responsável | Setembro       | 2024             |
|---------|------------------|-------------------|------------------|------------|------------------------------|---------------------|----------|------------------|----------------|------------------------|----------------|------------------|
|         | Placas           | RMU               |                  |            |                              |                     |          |                  |                |                        |                |                  |
| DIA     |                  |                   |                  |            |                              |                     |          |                  |                |                        |                |                  |
|         |                  |                   |                  |            |                              |                     |          |                  |                |                        |                |                  |
| 12      | 7:00             | 154005            | 1/2              |            |                              | MANINCA             | 154165   | 13:00            | CHEIO          |                        | SIM            | MINDO            |
| 13      | <del>15:00</del> | <del>154165</del> | <del>CHEIO</del> |            |                              | <del>NOVA ESP</del> |          |                  |                |                        | <del>NAO</del> | <del>MINDO</del> |
| 13      | 0:00             | 154165            | M60              |            |                              | JARACATIQUA         | 154636   | 18:00            | M60            |                        | SIM            | MINDO            |
| 14      | 9:00             | 154832            | CH10             |            |                              | MARUMBEI            | 154952   | 7:30-            | 11             |                        | ARNAUX         | FELD             |
| 16      | 7:00             | 154957            | CHEIO            |            |                              | MANINCA             | 155100   | 11:30            | 3/4            |                        | NAO            | MINDO            |
| 16      | 13:00            | 155109            | 3/4              |            |                              | COLORADO            | 155184   | 14:00            | CHEIO          |                        | NAO            | MINDO            |
| 16      | 14:00            | 155184            | M60              |            |                              | NOVA ESP            | 155224   | 15:00            | CHEIO          |                        | SIM            | MINDO            |
| 16      | 16:00            | 155224            | CHEIO            |            |                              | COLONATO            | 155308   | 17:12            | CHEIO          |                        | NAO            | MINDO            |
| 17      | 05:00            | 155309            | CHEIO            |            |                              | ARIPOANGAS          | 155328   | 13:30            |                |                        | NAO            | EDNEI            |
| 17      | 13:40            | 155533            | 3/4              |            |                              | NOVA ESP            | 155565   |                  |                |                        | NAO            | SUZANA           |
| 17      | 17:11            | 155565            | 11               |            |                              | DARANDI             | 155708   | 19:40            | 3/4            |                        | NAO            | Carde            |
| 18      | 0:30             | 155710            | 1/2              |            |                              | MANINCA             | 155838   | 12:00            | CHEIO          |                        | SIM            | MINDO            |
| 18      | 14:00            | 155838            | CHEIO            |            |                              | MANINCA             | 155853   | 15:20            | 3/4            |                        | NAO            | MINDO            |
| 19      | 8:37             | 155954            | 3/4              |            |                              | COLORADO            | 156036   | 9:49             |                |                        |                | DAVIDS           |
| 19      | 17:10            | 156036            | 3/4              |            |                              | N.ESP               | 156066   | 19:00            | CH10           |                        | SIM            | FELD             |
| 19      | 19:00            | 156066            | CHEIO            |            |                              | CURITIBA            | 157066   | 20:00            | 3/4            |                        | N              | FELD             |
| 21      | 14:00            | 157066            | 1/2              |            |                              | M60                 | 157195   | 16:00            | CHEIO          |                        | S              | Carde            |
| 22      | 15:30            | 157198            | CHEIO            |            |                              | marinaga            | 157332   | 16:10            |                |                        | NAO            | Carde            |



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número  
**4041/2024**

Emitido em  
26/09/2024

Requisição Nº

Empenho Nº  
3654/2024

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

**PAULO SERGIO DE OLIVEIRA**

Matrícula  
2687-5

CPF/CNPJ  
606.433.319-72

Endereço

AVENIDA DAS FLORES - CASA, S/N

Bairro  
CENTRO

Cidade/UF

Uniflor/PR

CEP

87640-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

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

1650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 557,89

Valor liquidado

R\$ 557,89

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

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

26/10/2024

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 N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| 4617   | 30/09/2024 | 4857        | 4041/2024     | 3654/2024  |               |

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 **PAULO SERGIO DE OLIVEIRA** Matrícula **2687-5** CPF/CNPJ **606.433.319-72**  
 Endereço **AVENIDA DAS FLORES - CASA, S/N** Bairro **CENTRO**  
 Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87640-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 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 **Valor R\$ 557,89**

Outras Informações \_\_\_\_\_

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

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
 30320 - PAULO JUNIOR DOS SANTOS Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 Recursos \_\_\_\_\_  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 112 - BB - CC: 9878 -7 - SAUDE 98078 30/09/2024 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 3654/2024.

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

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