



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **5093/2023** Tipo Ordinário Emitido em 06/12/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **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		Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 14.911,09
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		R\$ 244,82
3.3.90.30.01.02 GASOLINA		
1805 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 14.666,27
Do Exercício		

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
DESPESA EMPENHADA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE COMBUSTIVEL GASTO COM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CURTIBA

CENILDA GIBIN ROELES FERRI  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO CC-2

*por ventel*

LIXX S.A. - COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA - CNPJ: 21.778.681/0001-93  
 173, SR, AREA RURAL DE PONTA, PONTA GROSSA, PR  
 Fone (042) 3236-1250  
 Centro Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Descrição	Qtde	UM	U1	Unit	Total
GASOLINA COMUM Bico	46,28	L		5,29	244,82
Valor total de itens					244,82
Valor total em R\$					244,82
Valor em R\$					244,82
Valor de PAGAMENTO					244,82
CARTÃO-VISA CREDITO					244,82
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.gov.br/nfce/consulta>  
 41231221778681000193650050003331501003089517  
 CONSUMIDOR: 76.279.975/0001-62 - PREFEITURA MUNICIPAL DE  
 UNIFLOR - Av DAS FLORES, 118, CENTRO, CEP-87.640-000, UNIFLOR  
 PR. Fone (044) 3270-1150  
 NFC-e nº: 000333150 Série: 006 Emissão: 06/12/2023 13:19  
 Prot. de Autorização: 131231781022702 06/12/2023 13:19:05



*Paulo*

Tributos Aproximados: Federal: R\$ 30,36 (12,40%), Estadual: R\$  
 53,86 (22,00%), Municipal: R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR  
 084119  
 ICMS a ser recolhido e revassado nos termos do Capítulo 0 do  
 Convênio ICMS nº 15/23.  
 PLACA: RR09016 KM: 10136  
 nºBico: 20 nºBanca: 7 nºAtaque: 201 vEncIn: 456529:259 vEncFin:  
 456575:539

[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)  
 Documento emitido por AutoSystem



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR**  
**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**RESSARCIMENTO DE COMBUSTÍVEL**

Uniflor, 06 de dezembro de 2023.

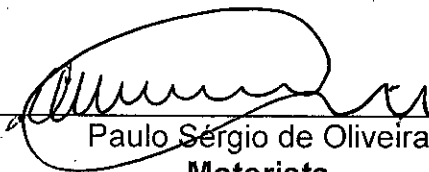
**Ao Departamento Financeiro**

Solicitamos a vossa senhoria, ressarcimento da despesa referente ao abastecimento no valor de R\$ 244,82 ( DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS) do funcionário PAULO SÉRGIO DE OLIVEIRA em função do transporte de paciente para a cidade de CURITIBA-PR.

Segue dados bancários:

Nome: Paulo Sergio de Oliveira  
CPF: 606.433.319-72  
Banco: Banco do Brasil  
Agência: 0509-6  
Conta Corrente: 9807-8

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



Paulo Sérgio de Oliveira  
**Motorista**



Cenilda Gibin Roeles Ferri  
**Diretora do Departamento de Saúde**

Ilmo. Sra  
Lilian Rizzo Estércio Zanoni  
**Diretor do Departamento Financeiro**



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5688/2023** Emitido em **06/12/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **5093/2023**

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 **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 **Saldo do empenho**  
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **R\$ 244,82**  
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde **Valor liquidado**  
3.3.90.30.01.02 GASOLINA **R\$ 244,82**  
1805 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo a Liquidar**  
**R\$ 0,00**

Outras Informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções**  
**R\$ 0,00**  
**Valor líquido**  
**R\$ 244,82**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
30169 - CENILDA GIBIN ROELES FERRI

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
05/01/2024

Histórico \_\_\_\_\_



---

**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 244,82  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN 14/12/2023 14:07:45  
JE734063 JOSE BASSI NETO 14/12/2023 15:12:22

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>6662</b>	20/12/2023	6696	5688/2023	5093/2023	

**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: **PAULO SERGIO DE OLIVEIRA**  
Endereço: **AVENIDA DAS FLORES - CASA, S/N**  
Cidade/UF: **Uniflor/PR**

Matrícula: **2687-5**  
CPF/CNPJ: **606.433.319-72**  
Bairro: **CENTRO**

CEP: **87640-000**  
Fone: \_\_\_\_\_  
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**Classificação da despesa**  
1805 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

**Valor**  
**R\$ 244,82**

**Outras informações**

**Retenções**

**Total de retenções**  
R\$ 0,00

**Valor líquido**  
R\$ 244,82

**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 12	14/12/2023	R\$ 244,82

**Recibo**  
Recebi do Prefeitura Municipal de Uniflor, a importância de Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta e Dois Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5093/2023.

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

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