

3102



### Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

### NOTA DE EMPENHO

<i>Número</i> <b>105/2024</b>	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 29/01/2024	<i>Requisição Nº</i>	<i>Req. Compra Nº</i>
----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

<i>Licitação</i> Tipo Sem licitação	<i>Número</i>
---	---------------

<i>Contrato/Aditivo</i> Sequência Contrato	<i>Aditivo</i>	<i>Início da vigência</i>	<i>Fim da vigência</i>	<i>Fim da vig. atualizada</i>	<i>Início da execução</i>	<i>Fim da execução</i>	<i>Fim da exe. atualizada</i>
---	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

<i>Credor</i> Fornecedor <b>ELAINE NUNES FRANZONI POIELI</b>	<i>Matricula</i> 1017-1	<i>CPF/CNPJ</i> 039.281.319-07
<i>Endereço</i> RUA CRISATEMO - CASA, S/N	<i>Bairro</i> CENTRO	
<i>Cidade/UF</i> Uniflor/PR	<i>CEP</i> 87600-000	<i>Fone</i>
	<i>Tipo de conta bancária</i>	<i>Banco Agência Conta</i>

<i>Classificação da despesa</i>	<i>Saldo anterior</i>
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 43.605,28
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	R\$ 1.115,78
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
1650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 42.489,50
Do Exercício	

*Outras informações*

*Histórico*  
 DESPESA EMPENHADA REFERENTE A 02 DIARIAS DA TECNICO DE ENFERMAGEM QUE FOI A COMPANHAR PACIENTE DE EMERGENCIA QUE ESTAVA EM SARANDI INTERNADO PARA CAMPO LARGO ONDE O MESMO PASSARÁ POR CONSULTA EM UROLOGIA E REALIZAR PROCEDIMENTO DE COLANGIOGRAFIA

CENILDA GIBIN ROELES FERRI  
 DIRETOR DE DEPARTAMENTO CC-2



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

CNPJ 08.600.424/0001-07

## RELATÓRIO DE VIAGEM DE FUNCIONÁRIO

Uniflor, 01 de 02 de 2024.

Para: José Bassi Neto – Prefeito  
Prefeitura Municipal de Uniflor

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário (a)  Elaine Nunes Franzen Loui do Departamento de Saúde, realizada para transporte de pacientes, ao Hospital do Rio, na cidade de Comuna Grande do Sul

Sai de Uniflor no dia 20/01/24 às 23:00.

Chegando ao destino as —:— horas.

Deixei o paciente e me dirigi ao hotel as —:— horas.

ACOMPANHEI O PACIENTE ATE O HOSPITAL AS —:— horas.

Fiquei com o paciente no hospital das —:— até às —:— horas.

Fui para o hotel às —:— horas.

### Dados da Viagem:

Dia e horário de Saída de Uniflor: 20/01/24 23:00 horas.

Dia e horário de Retorno a Uniflor: 01/02/24 16:30 horas.

Km Inicial: 78389 Tanque combustível início: Chico

Km Final: 79383 Tanque combustível final: Reserva


VEÍCULO: Quatro Ambulância PLACA: BBK-2447

### 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

  
\_\_\_\_\_  
FUNCIONÁRIO(A)

  
\_\_\_\_\_  
Cenilda Gibin Roeles Ferri  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE

<b>HOTEL TABALDI LTDA</b> CNPJ: 11.397.297/0001-97 AYRTON SENNA DA SILVA - , 4056 CEP: 83.606-390 - Bairro: OURO VERDE Município: CAMPO LARGO - PARANÁ Telefone: (041) 33934671 - Celular: (41) 99661-2252 Email: hoteltabaldi@hotmail.com Insc. Municipal: 15129      Insc. Estadual: isento	Número da NFS-e <b>6110</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 <b>ESTADO DE PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7481 0102 2409 5444 7801 1397 2972 0240 2738 5272 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>01/02/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>01/02/2024, 09:54</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>01/02/2024</b>
Data Fato Gerador <b>01/02/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>01/02/2024, 09:54</b>	

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR</b>		CPF/CNPJ <b>08.600.424/0001-07</b>
Endereço <b>AVENIDA R ROSA</b>	Número <b>363</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>87.640-000</b>	Cidade <b>Uniflor - PR</b>
País <b>Brasil - BR - 1058</b>	Telefone <b>Não Informado</b>	Email <b>Não Informado</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
901	7481	3%	TI	150,00	0,00	0,00	4,50
Descrição do Serviço: 2 Pernoite (Elaine Nunes Franzoni Poieli)							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
150,00	0,00	0,00	150,00	4,50			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

901 Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o va

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7481 Campo Largo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(901) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 211/2017 de 29/06/2017 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://campolargo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7481010224095444780113972972024027385272>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$20,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$6,83 (4,55%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



# 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

Veículo		Placas		Mês Referência						Secretaria Responsável	
DUCATO AMB.		BDK 2H47		JANEIRO						SAÚDE	
DIA	HORÁRIO 24 Horas	Km inicial	Tanque de combustível início	Destino	Km final	HORÁRIO 24 Horas	Tanque de combustível final	Houve recobimento	Motorista responsável nome legível		
02	16:00	77.143	cheio	N.ESP	77.143	18:00	cheio	N	ZECC		
05	21:16	77.173	1/1	maringá	77.301	22:50	1/1	NÃO	Vanda		
06	4:00	77.301	3/4	maringá	77.413	8:40	1/2	N	FED		
07	12:00	77.413	1/2	N.ESP	77.453	19:00	cheio	SIM	FED		
09	13:00	77.453	maringá	N.ESP	77.609				FED		
16	03:00	77.609	3/4	11	77.649	9:00	3/4	NÃO	Vanda		
16	13:30	77.649	1/1	maringá	77.765	15:30	1/1	NÃO	Vanda		
17	16:40	77.765	1/2	11	77.891	19:30	1/2	SIM	Vanda		
25	9:00	77.891	cheio	11	77.952	12:00	1/1	NÃO	Vanda		
25	12:00	77.952	1/1	11	78.008	13:20	1/1	NÃO	Vanda		
25	16:00	78.008	1/1	N.ESP	78.040	16:40	1/1	NÃO	Vanda		
28	19:00	78.040	3/4	MAR	78.154	07:00	3/4	NÃO	Vanda		
29	18:40	78.156	3/4	MAR	78.272	20:30	1/2	NÃO	continha		
30	16:00	78.272		MAR	78.389	18:30	cheio	SIM	continha		
30	00:00	78.389	cheio	comparação	79.383	16:30	cheio	NÃO	continha - ELAINE D/O		

---

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 718728627  
CPF 039.281.319-07  
Nome favorecido ELAINE NUNES FRANZONI POIELI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 13.101  
Valor 1.115,78  
Destinação 0  
Data transferência 31/01/2024  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 43E05575383331D8

---

Assinada por	JE734063 JOSE BASSI NETO	31/01/2024 16:56:23
	JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN	31/01/2024 16:58:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN.



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **393/2024** Emitido em **31/01/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **105/2024**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **ELAINE NUNES FRANZONI POIELI** Matrícula **1017-1** CPF/CNPJ **039.281.319-07**  
Endereço **RUA CRISATEMO - CASA, S/N** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87600-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 1.115,78
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	R\$ 1.115,78
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
1650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 1.115,78

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

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
01/03/2024

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°
<b>226</b>	31/01/2024	482	393/2024	105/2024	

Licitação		Número			
Tipo					
Sem licitação					
Contrato/Aditivo					
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada

Credor		Matrícula		CPF/CNPJ	
Fornecedor		1017-1		039.281.319-07	
Endereço				Bairro	
RUA CRISA TEMO - CASA, S/N				CENTRO	
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
Uniflor/PR		87600-000			

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\$ 1.115,78</b>	

Outras informações

Retenções		Total de retenções	
		R\$ 0,00	
		Valor líquido	
		<b>R\$ 1.115,78</b>	

Servidor que autorizou o pagamento		Documento		Data		Valor	
30169 - CENILDA GIBIN ROELES FERRI		13101		31/01/2024		R\$ 1.115,78	
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 Um Mil, Cento e Quinze Reais e Setenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 105/2024.

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

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