



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5137/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **12/12/2023** 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 **CENILDA GIBIN ROELES FERRI** Matrícula **446-4** CPF/CNPJ **053.850.689-00**
Endereço **RUA CRAVO 542, 542, 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\$ 10.656,44
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		R\$ 2.231,72
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1800 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 8.424,72
Do Exercício		

Outras informações

Histórico
DESPEZA EMPENHADA REFERENTE 03 DIARIAS E MEIA DA DIRETORA DA SAUDE ONDE FOI EM UM EVENTO DA SAUDE ONDE FOI ANUNCIADO UM REPASSE DE MAIS DE 560 MILHOES PARA INVESTIMENTO E CUSTEIO DA SAUDE PUBLICA DO PARANA AOS MUNICIPIOS

CENILDA GIBIN ROELES FERRI
DIRETOR DE DEPARTAMENTO CC-2

Handwritten signature and date: 12/12/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTO DE DIARIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: CENILDA GIBIN ROELES FERRI

CARGO : DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE

C/C A SER CREDENCIADA : 23049-9

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: Brasil

DESTINO

CIDADE: FOZ DO IGUAÇÚ

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: EVENTO SAÚDE EM MOVIMENTO ONDE SERÁ ANUNCIADO UM REPASSE DE MAIS DE R\$ 560 MILHÕES PARA INVESTIMENTOS E CUSTEIO DA SAÚDE PÚBLICA DO PARANÁ AOS MUNICIPIOS.

SAIDA : 04/12/2023

RETORNO A SEDE: 07/12/2023

NÚMERO DE DIARIAS : 3 1/2

MEIO DE TRANSPORTE: VEICULO SAÚDE.

RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIARIA: R\$637,59

VALOR TOTAL: R\$ 2.231,72

DECLARO QUE O SERVIDOR A SER PRESTADO E/OU PARTICIPAÇÃO NO EVENTO PELO SERVIDOR É DE INTERESSE DESTA ÓRGÃO E SEU AFASTAMENTO NÃO ACARRETÁRA PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

EM, 04/12/2023

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, autoriza o desconto da folha de pagamento.

Assinatura do Solicitante

DEFERIDO EM:

José Bassi Neto
Prefeito Municipal



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
5858/2023	18/12/2023		5137/2023

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	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	446-4	053.850.689-00
CENILDA GIBIN ROELES FERRI		
Endereço		Bairro
RUA CRAVO 542, 542, S/N		CENTRO
Cidade/UF	CEP	Fone
Uniflor/PR	87640-000	
		Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 2.231,72
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 2.231,72
1800 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\$ 2.231,72

Servidor que autorizou a liquidação
30169 - CENILDA GIBIN ROELES FERRI

Vencimento da liquidação
17/01/2024

Histórico



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CENILDA GIBIN ROELES *
Agência 509-6
Conta corrente 23049-9
Valor 2.231,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE734063 JOSE BASSI NETO 15/12/2023 09:59:55
JF729416 LILIAM APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZAN 15/12/2023 10:01:36

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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
6686	21/12/2023	6720	5858/2023	5137/2023	

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 **CENILDA GIBIN ROELES FERRI** Matrícula **446-4** CPF/CNPJ **053.850.689-00**
Endereço **RUA CRAVO 542, 542, S/N** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87640-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
1800 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\$ 2.231,56**

Outras Informações
Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 2.231,56

Servidor que autorizou o pagamento
30169 - CENILDA GIBIN ROELES FERRI
Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 112 - BB - CC: 9878 - 7 - SAUDE Documento 12 Data 15/12/2023 Valor R\$ 2.231,56

Recibo
Recebi do Prefeitura Municipal de Uniflor, a importância de Dois Mil, Duzentos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5137/2023.

Assinatura: _____

Uniflor, ____/____/____

**Extrato de Conta Corrente**G331211434641C
21/12/2023 15:01

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

Data 21/12/2023 Valor R\$ 0,16 C

Importe referente a Transferência recebida, 21/12 11:15 CENILDA GIBIN ROELES, agência de origem 0509, documento 600.509.000.023.049, lote 00509, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(dezesesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: JOSE BASSI NETO em 21/12/2023 15:00:01

Transação efetuada com sucesso por: JE734063 JOSE BASSI NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ: 08.600.424/0001-07

COMUNICADO

Uniflor, 01 de dezembro de 2023.

Para: CENILDA GIBIN ROELES FERRI- Diretora do departamento de Saúde

“Comunico a Vossa Senhoria que em data de 04/12/2023, o Departamento de saúde, necessitará do seu deslocamento referente à convocação feita pelo Secretário da Saúde do Estado Beto Preto para participar do evento ‘ SAÚDE EM MOVIMENTO’ que tratará de assuntos de suma importância para o sistema de Saúde de na cidade de Foz do Iguaçu – Paraná.

Itinerário:

Dia e horário de Saída de Uniflor: 04/12/2023

Dia e horário de Retorno a Uniflor: 07/12/2023

Quilometragem: 460Km

Salientamos que a comunicação supra decorre da sua função exercida para a Administração Pública.

Contamos com a vossa colaboração, desde já nossos agradecimentos.
Atenciosamente,

José Bassi Neto

Prefeito

Rua Rosa, 363 – Centro – CEP 87.640-000 – Uniflor – Paraná

Fone: 3270-1049 – Email: saude@uniflor.pr.gov.br

CONVITE

O Secretário de Estado da Saúde, Beto Preto, convida para o evento "Saúde em movimento" onde será anunciado um repasse de mais de R\$ 560 milhões para investimentos e custeio da Saúde Pública do Paraná. Dia: 06/12 às 15h.

Programação geral do evento

De 5 a 8 de dezembro de 2023

- 2º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná
- 2º Encontro ACS e ACE em Ação (Estação Informática)
- 4º Acolhimento do Programa Mais Médicos para o Brasil
- 6ª Reunião da Comissão Intergestora Bipartite do Paraná
- 313ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná
- Reunião Técnica da ACISPAR

Horário: Das 8 às 17 horas

Local: Grand Carimã Resort & Convention Center
Avenida das Cataratas, 4790, em Foz do Iguaçu - Paraná



PARANÁ



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

CNPJ 08.600.424/0001-07

RELATÓRIO DE VIAGEM

Uniflor, 11 de 12 de 2023.

Para: José Bassi Neto – Prefeito
Prefeitura Municipal de Uniflor

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário (a)

Cenilda G. Roeles Ferri lotado no Departamento de Saúde, realizada para o seguinte fim:

Evento Saúde em Morrinhos

Sai de Uniflor no dia 04/12/23 às 13:00.

Chegando ao destino as 20:00 horas.

Dirigi-me ao hotel as 20:00 horas.

Fiz check out no hotel as 09:00 horas. do dia 07/12

Dados da Viagem:

Dia e horário de Saída de Uniflor: 04/12/23 13:00 horas.

Dia e horário de Retorno a Uniflor: 07/12/23 15:30 horas.

Km Inicial: _____ Tanque combustível início: _____

Km Final: _____ Tanque combustível final: _____

VEÍCULO: Cruze

PLACA: _____

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação Ativa	
Número 202313194	
Emitido em 07/12/2023 às 08:41:51	
Competência dezembro/2023	Série F
Código verificador RMseCnV	

Prestador de serviços:

QR Code

CPF/CNPJ: 75915975000149

C.M.C.: 86

Razão social / Nome fantasia: FOZ PRESIDENTE HOTEL LTDA

Endereço: RUA XAVIER DA SILVA, 1000 - CENTRO

Cidade: Foz do Iguaçu

UF: PR Email: financeiro@fozpresidentehotels.com.br

CEP: 85851180

Telefone: (45)35724450

Regime tributário: Baseado na alíquota do serviço



Tomador de serviços:

CPF/CNPJ: 76279975000162

C.M.C.:

Razão social / Nome fantasia: FUNDO DE PREVIDENCIARIO M. DE UNIFLOR

Endereço: DAS FLORES N. 118, 1

Cidade: Uniflor

UF: PR Email:

CEP: 85851000

Telefone:

Código atividade:

5510801 Hotéis

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

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

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

DESPESAS DE HOSPEDAGENS.....R\$ 345,00

HOSPEDAGENS DE 04/12/23 A 07/12/23

HOSPEDE CENILDA GIBIN ROELES FERRI CPF 053.850.689.00

CHECK-IN 20:58 CHECKOUT AS 08:40

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	345,00	5,00%	17,25
Outras retenções:					
0,00					
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				345,00
345,00					345,00

Outras informações:

Emitido por : SEBASTIÃO RODRIGUES MARTINS