



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 1517/2025	Tipo Ordinário	Emitido em 08/04/2025	Requisição N°	Req. Compra N°
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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: **IVANILDA ALVES DA SILVA** Matrícula: 2630-1 CPF/CNPJ: 738.024.769-72
Endereço: RUA ANTONIO DE ANDRADE BARBOSA, 37 Bairro: JARDIM VILLAGE
Cidade/UF: Nova Esperança/PR CEP: 87600-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

02 GOVERNO MUNICIPAL	Saldo anterior	R\$ 2.799,46
02.004 CONTROLE INTERNO	Valor empenhado	R\$ 300,13
04.124.0002.2008 Manutenção da Unidade de Controle Interno	Saldo atual	R\$ 2.499,33
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
150 00000 Recursos Ordinários (Livres)		
Do Exercício		

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO COMPLEMENTO DE DIARIAS EM VIRTUDE DA CARGA HORARIA DO CURSO DOS COLEGAS QUE FIZERAM CURSO DE TRIBUTOS NECESSITANDO ESTENDER O HORARIO 02/04 11:00HRS A TE DIA 04/04 23:30HRS NA CIDADE DE FOZ DO IGUAÇU

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR
Estado do Paraná

REQUERIMENTO/SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS P/ VIAGEM

150.

Nº 30

Nome do Servidor: **IVANILDA ALVES DA SILVA**
Cargo: **CONTROLADOR INTERNO**

C/C a ser creditada: **7678-3**

Agência: **0509-6**

Banco: **001 BANCO BRASIL**

DESTINO

Cidade: **FOZ DO IGUAÇU**

Estado: **PR.**

Assunto/Objetivos da Viagem:

Participação no Curso de capacitação "ÍNDICES OBRIGATÓRIOS DA EDUCAÇÃO SEGUNDO AS NOVAS EXIGÊNCIAS DO CAUC", nos dias 3 e 4 de abril de 2025, em Foz do Iguaçu.

Saída: 02/04/2025 *11h*

Retorno: 04/04/2025 *23h30*

Numero de Diárias:

½ diária 300,13 Complemento das diárias concedidas em virtude da carga horária do Curso dos colegas Maycon Ferrari e Adriana Martinez se estender após o horário do término da diária do dia 04/04 (meio dia). Necessitando estender o horário.

Valor unitário da diária: R\$ 600,27
Lei 1059/2014 - Decreto 38/2025

Meio de Transporte: *Carro oficial Cruze SDU9184*

RECURSOS SOLICITADOS

Valor total: R\$ 300,13



Assinatura do Servidor
Requerente

Em, 07 de abril de 2025.

MAYCON R.R. de SOUZA
Prefeito Municipal

Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

Estado do Paraná

CNPJ 76.279.975/0001-62

RELATÓRIO DE VIAGEM

REFERENTE À CONCESSÃO DE DIÁRIAS

SERVIDOR: Ivanilda Alves da Silva
CARGO: Controlador Interno
PERÍODO DA VIAGEM (IDA/VOLTA): 02 a 04/04/2025
CIDADE: Foz do Iguaçu PR.
TRANSPORTE: Cruze SDU9184

Considerando adiantamento de 02 diárias R\$ 1.200,54 e a solicitação de ½ diária R\$ 300,13 para participação no curso de capacitação Índices Obrigatórios da Educação segundo Novas Exigências do CAUC.

A solicitação de ½ diária refere-se ao fato de que a programação do curso dos colegas Maycon, Ferrari e Adriana Martinez estender-se além do horário da diária do hotel (meio dia), conforme consta na nota fiscal nº 20253519 – Via Falls Hotel Ltda.

Segue certificado anexo do Instituto AGP.

Conforme Lei nº 1059/2014, Decreto 38/2025.

Uniflor PR., 07 de fevereiro de 2025.

Ivanilda Alves da Silva



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMFA
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO - DPFI

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFSe

Situação	Ativa
Número	20253519
Emitido em	04/04/2025 às 18:00:14
Competência	Abril/2025
Série	F
Código verificador	taEZ3ft

Prestador de serviços

CPF/CNPJ: 40157705000131 C.M.C.: 86558
 Razão social / Nome fantasia: VIA FALLS HOTEL LTDA
 Endereço: AV COSTA E SILVA, 200 - Centro Cívico
 Cidade: FOZDOIGUACU UF: PR Email: nfse.sistemascontabilidade@gmail.com
 CEP: Telefone: 4521057240
 Regime tributário: Baseado na alíquota do serviço

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: 76279975000162 C.M.C.:
 Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE UNIFLOR
 Endereço: AV DAS FLORES, 118 - centro
 Cidade: Uniflor UF: PR Email: ivanildacruzheiro@hotmail.com
 CEP: Telefone:

Código atividade:

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, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Município da prestação do serviço
 4108304 Foz do Iguaçu/PR

Discriminação dos serviços
 VERSAO: 11.1.111.7493 DADOS HOSPEDAGEM: HOSPEDE: IVANILDA ALVES SILVA UH: 617 TIPO DE UH: STANDARD DUAS CAMAS SOLTEIRO
 RESERVA: 1372891 CHECKIN: 02/04/2025 CHECKOUT: 04/04/2025 Diaria 548,20 Taxa de ISSQN 29,91 Estacionamento 50,00 Late Check Out 105,00
 Nota fiscal referente a estadia, as hospedes Ivanilda Alves e Adriana Aparecida se hospedaram por um total de duas diarias e meia. Trib aprox R\$:98,60
 Fed, 0,00 Est e 33,36 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 244637

IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	PIS:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	ISSQN retido:	R\$ 0,00
Descontos:	R\$ 0,00	Deduções:	R\$ 0,00	Base cálculo:	R\$ 733,11	Alíquota:	5,00%	Total ISSQN:	R\$ 36,66	Outras Retenções:	R\$ 0,00
Total líquido:	TOTAL DA NOTA										R\$ 733,11

Outras informações:

Emitido por VIA FALLS HOTEL LTDA



AGP

INSTITUTO

CERTIFICADO

O AGP Instituto, confere este certificado a

Ivanilda Alves da Silva

representando a **PREFEITURA DE UNIFLOR**, por ter participado do curso presencial, sobre a **ÍNDICES OBRIGATÓRIOS DA EDUCAÇÃO SEGUNDO AS NOVAS EXIGÊNCIAS DO CAUC**, no período do cronograma abaixo.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

IN ST N/ME Nº 8, de 29/01/2025:

Financiamento da Educação;

Etapas e Modalidades da educação para o cumprimento dos índices;

Índices obrigatórios segundo as novas exigências do CAUC;

CRONOGRAMA

3 e 4 de Abril de 2025

03/04/25 - 08h30 as 12h00

03/04/25 - 13h30 as 17h00

04/04/25 - 08h30 as 12h00

Carga Horária: 10h30min

EDUARDO ANZILIERO

SÓCIO DIRETOR

INSTITUTO APLICADO EM GESTÃO PÚBLICA LTDA

CNPJ: 32.651.451/0001-85

INSTITUTO APLICADO EM GESTÃO PÚBLICA LTDA

CNPJ: 32.651.451/0001-85

VALIDAR AUTENTICIDADE:



Percentual de presença: 100%



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1408/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/03/2025** Requisição N° Req. Compra N°

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 **IVANILDA ALVES DA SILVA** Matrícula **2630-1** CPF/CNPJ **738.024.769-72**
Endereço **RUA ANTONIO DE ANDRADE BARBOSA, 37** Bairro **JARDIM VILLAGE**
Cidade/UF **Nova Esperança/PR** CEP **87600-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

02 GOVERNO MUNICIPAL	Saldo anterior
02.004 CONTROLE INTERNO	R\$ 4.000,00
04.124.0002.2008 Manutenção da Unidade de Controle Interno	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 1.200,54
150 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 2.799,46

Outras informações

Histórico

REFERENTE A O RELATORIO DE VIAGEM PARA FOZ DO IGUAÇU
DUAS DIARIAS MEIO DE TRANSPORTES CARRO OFICIAL CRUZE
OBJETIVO DA VIAGEM:
INDICES OBRIGATORIOS DA EDUCACAO SEGUNDO AS NOVAS
EXIGENCIAS DO CAUC.
NOS DIAS 3 E 4 DE ABRIL

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

150-1401

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR
Estado do Paraná

REQUERIMENTO/SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS P/ VIAGEM


Nome do Servidor: **IVANILDA ALVES DA SILVA**
Cargo: **CONTROLADOR INTERNO**
C/C a ser creditada: **7678-3** Agência: **0509-6** Banco: **001 BANCO BRASIL**

DESTINO

Cidade: **FOZ DO IGUAÇU** Estado: **PR.**
Assunto/Objetivos da Viagem: **Participação no Curso de capacitação "ÍNDICES OBRIGATÓRIOS DA EDUCAÇÃO SEGUNDO AS NOVAS EXIGÊNCIAS DO CAUC", nos dias 3 e 4 de abril de 2025, em Foz do Iguaçu.**
Saída: **02/04/2025** *11h* Retorno: **04/04/2025** *23h30*
Numero de Diárias: **02**
Valor unitário da diária: R\$ 600,27
Lei 1059/2014 - Decreto 38/2025
Meio de Transporte: **Carro oficial Cruze SDU9184**

RECURSOS SOLICITADOS

Valor total: **R\$ 1.200,54**



Assinatura do Servidor
Requerente

Em, 28 de março de 2025.

MAYCON R.R. de SOUZA

Prefeito Municipal

Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza
Prefeito Municipal