



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
1518/2025	Ordinário	08/04/2025		

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	2682-4	043.169.149-52
PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO		
Endereço	Bairro	
RUA ZILDA CONSALTER, 340 - RESIDENCIAL A, S/N	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Uniflor/PR	86690-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
04 DEPARTAMENTO DE FINANÇAS	R\$ 7.799,46
04.002 DIVISÃO DE CONTABILIDADE	Valor empenhado
04.123.0002.2014 Manutenção da Divisão de Contabilidade	R\$ 300,13
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
410 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 7.499,33
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

LILIAN APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZANONI	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

420 -
N:31

Nome do Servidor: **PATRICIA JULIANA GONÇALEZ**

Cargo: **CONTADORA**

C/C a ser creditada: **4213-2 POUPANÇA** Agência: **3755**

Banco: **CX 104**

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 (13h)**

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

Deferido em, 07 de abril de 2025.



Prefeito Municipal

Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza
Prefeito Municipal

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA:

Autorizo o desconto em Folha de Pagamento, caso não efetue a Prestação de Contas-Relatório de Viagem no prazo determinado em conformidade com a legislação pertinente. Lei nº 1059/2014

Servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

Estado do Paraná

CNPJ 76.279.975/0001-62

RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE À AQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

SERVIDOR: Patricia Juliana Gonzalez

CARGO: Contadora

PERÍODO DA VIAGEM (IDA/VOLTA): 02 a 04/04/2025

CIDADE: Foz do Iguaçu PR.

TRANSPORTE: Cruze SDU9I84

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 as Novas Exigências do CAUC.

A solicitação de ½ diária refere-se ao fato de que a carga horária dos colegas Maycon Ferrari e Adriana Martinez era de 14h, sendo das 08h30 às 17h. Desta forma, houve a necessidade da extensão de meia diária do hotel, conforme consta na nota fiscal nº 20253520 – 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.

Patricia Juliana Gonzalez



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Situação

Ativa

Número

20253520

Emitido em

04/04/2025 às 18:10:33

Competência

Abril/2025

Série

F

Código verificador

yCbEzy3

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: ivanildacruz@hotmai.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: PATRICIA JULIANA GONCALEZ UH: 406 TIPO DE UH: STANDARD UMA CAMA CASAL RESERVA: 1372785 CHECKIN: 02/04/2025 CHECKOUT: 04/04/2025 Diária 422,82 Taxa de ISSQN 21,14 Late Check Out 105,00 Nota fiscal referente a estadia, Se Hospedou por um total de duas diárias e meia. Trib aprox R\$:73,84 Fed, 0,00 Est e 24,98 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 244637

IR:	CSLL:	PIS:	COFINS:	INSS:	ISSQN retido:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Descontos:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:	Outras Retenções:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 548,96	5,00%	R\$ 27,45	R\$ 0,00
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				R\$ 548,96

Outras informações:

Emitido por VIA FALLS HOTEL LTDA



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> 1407/2025	<i>Tipo</i> Ordinário	<i>Emitido em</i> 28/03/2025	<i>Requisição Nº</i>	<i>Req. Compra Nº</i>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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
PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO

Matricula
2682-4

CPF/CNPJ
043.169.149-52

Bairro
CENTRO

Endereço
RUA ZILDA CONSALTER, 340 - RESIDENCIAL A, S/N

Cidade/UF
Uniflor/PR

CEP
86690-000

Fone

Tipo de conta bancária *Banco* *Agência* *Conta*

<i>Classificação da despesa</i>	<i>Saldo anterior</i>
04 DEPARTAMENTO DE FINANÇAS	R\$ 9.000,00
04.002 DIVISÃO DE CONTABILIDADE	<i>Valor empenhado</i>
04.123.0002.2014 Manutenção da Divisão de Contabilidade	R\$ 1.200,54
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<i>Saldo atual</i>
410 0000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 7.799,46
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RELATORIO DE VIAGEM PARA FOZ DO IGUACU
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

LILIAN APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZANONI

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

420-1401

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR
Estado do Paraná

REQUERIMENTO/SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS P/ VIAGEM

Nome do Servidor: **PATRICIA JULIANA GONÇALEZ**
Cargo: **CONTADORA**
C/C a ser creditada: **4213-2 POUPANÇA** Agência: **3755** Banco: **CX 104**

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

Deferido em, 28 de março de 2025.
MAYCON R. R. de SOUZA
Prefeito Municipal
Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza
Prefeito Municipal

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA:
Autorizo o desconto em Folha de Pagamento, caso não efetue a Prestação de Contas-Relatório de Viagem no prazo determinado em conformidade com a legislação pertinente. Lei nº 1059/2014
Servidor