

OK



### 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
<b>3408/2025</b>	Ordinário	14/08/2025		

**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: **GRAZIELE ROSANA FUMAGALI**  
 Endereço: RUA PRIMAVERA - CASA, S/N  
 Cidade/UF: Uniflor/PR  
 Matrícula: 1619-5  
 CPF/CNPJ: 035.622.069-92  
 Bairro: CENTRO  
 CEP: 87640-000  
 Fone:  
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**Classificação da despesa**

08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Saldo anterior	R\$ 25.039,89
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor empenhado	R\$ 1.200,54
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Saldo atual	R\$ 23.839,35
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		

**Outras informações**

**Histórico**  
 REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA CIDADE DE CURITIBA-PR EM SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO NOS DIAS 19 E 20 DE AGOSTO.

MAYCON VINICIUS FERRARI  
DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO  
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA  
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

**REQUERIMENTOS DE DIÁRIAS**

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

**NOME DO SERVIDOR:** GRAZIELLE ROSANA FUMAGALI

**C/C A SER CREDITADA:** 64848-5

**AGÊNCIA:** 0718

**BANCO:** BANCO SICREDI

**CIDADE:** CURITIBA /PARANÁ

**ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM:** SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO.

**Dia e horário estimado de Saída de UNIFLOR:** 18/08/2025 - 13:30 min

**Dia e horário estimado de Retorno a UNIFLOR:** 20/08/2025 – 00:00 min

**NÚMERO DE DIÁRIAS:** 02 DIÁRIAS

**MEIO DE TRANSPORTES:** VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE- PREFEITURA MUNICIPAL

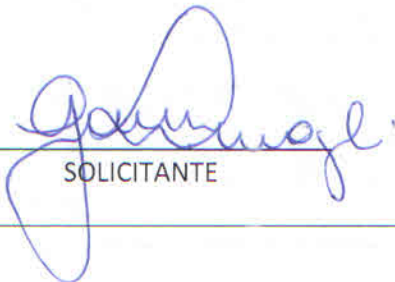
RECURSOS SOLICITADOS

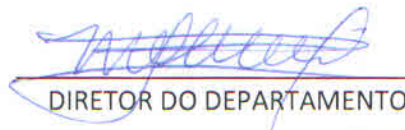
VALOR DA DIÁRIAS - R\$: 600,27

VALOR TOTAL – R\$: 1200,54

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

EM,

  
SOLICITANTE

  
DIRETOR DO DEPARTAMENTO

*MAYCON R. R. de SOUZA*  
Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza  
Prefeito Municipal

*Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza*  
Prefeito Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR**  
**DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO**

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNFLOR/PR, 21 DE AGOSTO DE 2025

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

**SERVIDOR:** GRAZIELLE ROSANA FUMAGALI

**CARGO:** DENTISTA

**VEICULO OFICIAL:** VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL

**VALOR DA DIÁRIA:** Considerando a concessão de 2( duas) diária no valor de 1200,54( Mil duzentos reais e cinquenta e quatro centavos )

**INFORMO :**

CURITIBA/PR

**ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM:** EVENTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE; SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO.

**OBS:**

**DATA DA SAIDA:** 18/08/2025 – 13:00 min

**RETORNO A SEDE:** 20/08/2025 – 00:00 min

Atenciosamente,

Maycon Vinicius Ferrari  
DIRETOR DE SAÚDE  
PORTARIA Nº 275/2025

**MAYCON VINICIUS FERRARI**

Diretor do Departamento de  
Saúde Saneamento de Uniflor

**RECEBIDO EM:**

Assinatura do Servidor



Saúde da  
Família

# SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO

📍 Curitiba/PR

## 1º DIA

08:00 - 09:00 | Café da manhã de boas-vindas e credenciamento

09:00 - 10:00 | Mesa de abertura

10:00 - 11:00 | Mesa "Caminhos da APS na Paraná: Fortalecendo a Gestão Municipal com Saúde Digital e Planificação da Atenção à Saúde"

11:00 - 12:30 | Apresentação "Atenção Primária nos Territórios: equidade, vínculo e qualidade no cuidado"

12:30 - 14:00 | Almoço

14:00 - 16:00 | Apresentação "Gestão e Cuidado: conhecendo o Siaps e navegando o e-SUS APS"

16:00 - 17:30 | Abertura de falas "ciclo de debates"

## Em paralelo:

13:00 - 17:00 | Atendimento a gestores

## 2º DIA

09:00 - 12:30 | Boas práticas na saúde da família (Sala 1)

09:00 - 12:30 | Boas práticas na atenção à saúde bucal (Sala 2)

12:30 - 14:00 | Almoço

14:00 - 16:00 | Boas práticas na saúde da família (Sala 1)

14:00 - 16:00 | Boas práticas na atenção à saúde bucal (Sala 2)

16:00 - 16:30 | Café de encerramento

## Em paralelo

09:00 - 16:00 | Atendimento a gestores



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3677/2025** Emitido em **18/08/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3408/2025**

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 **GRAZIELE ROSANA FUMAGALI** Matrícula **1619-5** CPF/CNPJ **035.622.069-92**  
Endereço **RUA PRIMAVERA - 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\$ 1.200,54  
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde Valor liquidado  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 1.200,54  
1680 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\$ 1.200,54

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
30033 - MAYCON VINICIUS FERRARI

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
17/09/2025

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA CIDADE DE CURITIBA-PR EM SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO NOS DIAS 19 E 20 DE AGOSTO.