

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 N°	Req. Compra N°
3409/2025	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: **ISABELA TATIANE DE OLIVEIRA**
 Matrícula: 9464-1 CPF/CNPJ: 154.981.129-04
 Endereço: RUA BARCELONA, 428 - CASA Bairro: JARDIM EUROPA
 Cidade/UF: Mandaguaçu/PR CEP: 87160-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Saldo anterior
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 23.839,35
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 1.200,54
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 22.638,81

Outras informações

Histórico
 REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA CIDA DE DE CURITIBA- PR EM SEMINÁRIO DAA PS 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

96

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTOS DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: ISABELA TATIANE DE OLIVEIRA

C/C A SER CREDITADA: 31995-3

AGÊNCIA: 7730

BANCO: BANCO DO BRASIL

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,

Isabela

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: ISABELA TATIANE DE OLIVEIRA

CARGO: ENFERMEIRA

VEICULO OFICIAL: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL

VALOR DA DIÁRIA: 600,27

Considerando a concessão de 2(duas) diária no valor de 1200,54(Mil duzentos reais e cinqüenta 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 do Departamento de
Saúde Saneamento de Uniflor

Maycon Vinicius Ferrari
DIRETOR DE SAÚDE
PORTARIA Nº 275/2025

RECEBIDO EM:

x Isabela

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





Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3678/2025** Emble em **18/08/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3409/2025**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início de vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor **ISABELA TATIANE DE OLIVEIRA** Matrícula **9464-1** CPF/CNPJ **154.981.129-04**
Endereço **RUA BARCELONA, 428 - CASA** Bairro **JARDIM EUROPA**
Cidade/UF **Mandaguaçu/PR** CEP **87160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 1.200,54
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde Valor liquidado R\$ 1.200,54
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo a Liquidar R\$ 0,00
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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 DAAPS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO , NOS DIAS 19 E 20 DE AGOSTO.