



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **730/2026** Tipo **Ordinário** Emitido em **26/02/2026** 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 **CLEUZILENE CANDIDO ROSA** Matrícula **1625-0** CPF/CNPJ **051.223.789-16**
Endereço **RUA JASMM - CASA, 763** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87640-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
06	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL	R\$ 35.000,00
06.001	DIVISAO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
08.244.0008.2042	Manutenção da Divisão de Assistência Social	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02	SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 2.058,09
770	00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
	Do Exercício	R\$ 32.941,91

Outras informações

Histórico
EMPENHO REFERENTE A 03 DIÁRIAS PARA CIDADE DE CURITIBA, PARA PARTICIPAÇÃO DO III SEMINÁRIO PARANÁ AMIGO DA PESSOA IDOSA SAÍDA DIA 01/03/226 E RETORNO PREVISTO DIA 03/03/2026, VEÍCULO OFICIAL DO GABINETE PLACA SDU9184.

CLEUZILENE CANDIDO ROSA

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 76.279.975/0001-62

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: Cleuzilene Candido Rosa
MATRÍCULA: 30337
CARGO: : Diretora do Departamento de Assistência Social
C/C A SER CREDITADA: . 39633-8
AGÊNCIA: 0509-6
BANCO: Banco do Brasil

DESTINO: Curitiba - PR

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: III Seminário Paraná Amigo da Pessoa Idosa

DATA INÍCIO: 01/03/2026

DATA TÉRMINO: 04/03/2026

MEIO DE TRANSPORTES: Veículo oficial - Chevrolet Cruze – Placa SDU9I84

QUANTIDADE DE DIÁRIAS: 03

RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIÁRIA - R\$: 686,03
VALOR TOTAL - R\$: 2.058,09

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

Em, 25 de fevereiro de 2026.


SOLICITANTE


DIRETOR DO DEPARTAMENTO


MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
Prefeito Municipal de Uniflor



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

Estado do Paraná

RELATÓRIO DE VIAGEM

Uniflor, 05 de Março de 2025.

NOME DO SERVIDOR: Cleuzilene Candido Rosa
MATRÍCULA: 30337
CARGO: Diretora do Departamento de Assistência Social

Cidade de Destino: Curitiba – PR

Saída: 01/03/2026

Retorno à Sede: 04/03/2026

Meio de Transporte: Veículo Oficial – Chevrolet Cruze – Placa SDU9I84

Número de Diárias: 03 (três)

Recursos Solicitados:

- **Valor da diária:** R\$ 686,03
- **Valor total:** R\$ 2.058,09 (dois mil e cinquenta e oito reais e nove centavos)

ASSUNTO / OBJETIVO DA VIAGEM:

- Participação no **III Seminário Paraná Amigo da Pessoa Idosa**, realizado na cidade de Curitiba – PR, com o objetivo de acompanhar e fortalecer as políticas públicas voltadas à promoção, proteção e garantia de direitos da pessoa idosa.

Observação:

A viagem teve início no dia 01/03/2026, com deslocamento até a cidade de Curitiba – PR para participação no evento. O retorno à sede ocorreu no dia **04/03/2026**, em razão do **horário de encerramento do seminário no dia 03/03/2026, às 22h00**, impossibilitando o retorno no mesmo dia.

Cleuzilene Candido Rosa

Diretora do Departamento de Assistência Social

20
anos

ESCOLA
DE GESTÃO DO PARANÁ

NOME/ÓRGÃO:

CLEUZILENE



CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO

Certifico que

Cleuzilene Rosa

participou do evento com carga horária de 8 horas

Paraná Unido Pelas Mulheres - As Protagonistas

no dia 03/03/2026.

Secretaria da Mulher, Igualdade Racial e Pessoa Idosa



CERTIFICADO

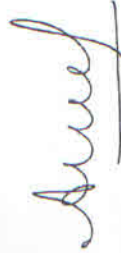
A Escola de Gestão do Paraná certifica que:

CLEUZILENE CANDIDO ROSA

portador(a) do CPF 05122378916, concluiu o curso:

III Seminário Paraná Amigo da Pessoa Idosa – Políticas do Cuidado, Cooperação Internacional e Boas Práticas para o Envelhecimento com carga horária de 08 horas, realizado no dia 02 de março de 2026, em parceria com a Secretaria de Estado da Mulher, Igualdade Racial e Pessoa Idosa - SEMIPI.

Curitiba, 4 de março de 2026



Aline Albano Justus
Diretora
Escola de Gestão
do Paraná



Luizão Goulart
Secretário de Estado
Secretaria da Administração
e da Previdência



ESCOLA
DE GESTÃO DO PARANÁ



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

III Seminário Paraná Amigo da Pessoa Idosa – Políticas do Cuidado, Cooperação Internacional e Boas Práticas para o Envelhecimento

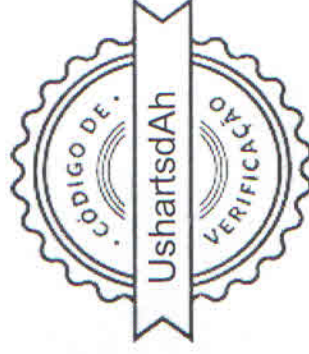
Conteúdo Programático:

Tendências globais do envelhecimento e políticas do cuidado
Palestras magnas com representantes do BID, JICA e Organização Mundial da Saúde
Envelhecimento ativo e prevenção de demências
Gestão intersetorial de políticas voltadas ao envelhecimento
Boas práticas do cuidado do Idoso no Estado do Paraná

Docente:

Marco Stampini
Ms. Yumi Shindo
Mr. Nakamura
Dr. Edgar Nunes Moraes

Frequência: 100%





Chave de Acesso da NFS-e
4106902223926578900014800000000010526030931481651

Número da NFS-e
105

Número da DPS
74

Competência da NFS-e
18/03/2026

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
18/03/2026 12:38:06

Data e Hora da emissão da DPS
18/03/2026 12:38:06



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 39.265.789/0001-48	Inscrição Municipal 8883583	Telefone (51) 3042-9600
Nome / Nome Empresarial RAPR ADMINISTRADORA DE HOTEIS LTDA		E-mail CONTABILIDADE@ANDRADEHOTEIS.COM.BR	
Endereço AV. LUIZ XAVIER, 000067, Centro		Município Curitiba - PR	CEP 80020-020
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 051.223.789-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial CLEUZILENE CANDIDO ROSA		E-mail -	
Endereço -		Município -	
		CEP -	

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o ...)	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Curitiba - PR	País da Prestação -
Descrição do Serviço DATECHECK-IN:01/03/2026 DATECHECK-OUT:04/03/2026 QUANTIDADEDEDIÁRIAS:03 VALORDADIÁRIA:R\$81,35			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Curitiba - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 244,05	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 244,05	Alíquota Aplicada 5,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 12,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 244,05	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 244,05

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 11,33 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 5,00 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES