



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1223/2026** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/03/2026** 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 **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		Saldo anterior
08	DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 53.662,06
08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030	Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado R\$ 1.800,81
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
1840	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo atual R\$ 51.861,25

Outras informações

Histórico _____
 EMPENHO REFERENTE A 03 TRES DIÁRIAS PARA CIDADE DE PINHAIS - PR PARA REALIZAÇÃO DE MINI CURSOS/ OFICINAS- SAÚDE EM MOVIMENTO 2026 (GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ- SECRETARIA DE SAÚDE) DOS DIAS 24 Á 26 MARÇO NA EXPOTRADE CONVENTION CENTER.

MAYCON VINICIUS FERRARI
 DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
 CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
 PREFEITO MUNICIPAL

1426



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

1840

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: GRAZIELE ROSANA FUMAGALI

MATRÍCULA: 241

CARGO: Dentista

C/C A SER CREDITADA: 64848-5

AGÊNCIA: 0718

BANCO: Sicredi S.A. - Bansicredi

30

DESTINO: Pinhais/Pr

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: Mini Cursos/Oficinas-Saúde em Movimento 2026.

DATA INÍCIO: 23/03/2026- 12:00 HRS

DATA TÉRMINO: 26/03/2026- 17:00 HRS

MEIO DE TRANSPORTES: Citroen/C/3 -SFE 9D30

QUANTIDADE DE DIÁRIAS: Três Diárias

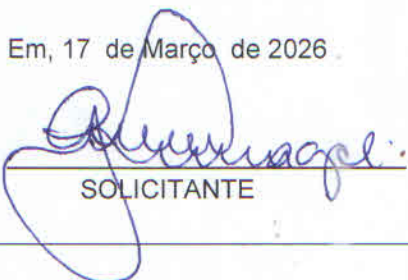
RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIÁRIA -600,27

VALOR TOTAL -1800,81

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

Em, 17 de Março de 2026


SOLICITANTE


DIRETOR DO DEPARTAMENTO

Maycon Vinicius Ferrari
DIRETOR DE SAÚDE
PORTARIA Nº 275/2025

MAYCON R. R. de Souza
MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
Prefeito Municipal de Uniflor



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

PREFEITURAMUNICIPAL DE UNIFLOR

COMUNICADO DE VIAGEM

PARA: GRAZIELE ROSANA FUMAGALI

CARGO: DENTISTA

COMUNICAMOS A VOSSA SENHORIA QUE O DEPARTAMENTO DE SAÚDE NECESSITA DO SEU DESLOCAMENTO FORA DE DOMICÍLIO

DESTINO /CIDADE: Pinhais /Pr.

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: Mini Cursos/Oficinas-**Saúde em Movimento 2026.**

DATA DO INICIO: 23/03/2026-12:00 HRS

DATA DO TÉRMINO: 26/03/2026-17:00 HRS

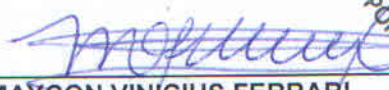
QUILOMETRAGEM: 510,10

NÚMERO DE DIARIAS: 03 DIÁRIA

MEIO DE TRANSPORTE: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE- PREFEITURA MUNICIPAL.

SALIENTAMOS QUE A COMUNICAÇÃO SUPRA DECORRE DA SUA FUNÇÃO EXERCIDA PARA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. CONTAMOS COM VOSSA COLABORAÇÃO, DESDE JÁ NOSSOS AGRADECIMENTOS.

UNIFLOR/PR, 17 de Março de 2026.


MAYCON VINICIUS FERRARI
Diretor de Saúde
Portaria N°275/2025

Maycon Vinicius Ferrari
DIRETOR DE SAÚDE
PORTARIA N° 275/2025

RECEBIDO EM:


Assinatura do Servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNFLOR/PR, 31 de Março de 2026.

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: GRAZIELE ROSANA FUMAGALI

CARGO: DENTISTA

VEICULO OFICIAL: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL

VALOR DA DIÁRIA: Considerando a concessão de 3(Três) diárias no valor de 1800,81 (Um mil oitocentos reais e oitenta e um centavos)

INFORMO: Pinhais /PR

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: Cursos/Oficinas-Saúde em Movimento 2026.

OBS:

DATA DA SAIDA: 23/03/2026 -12:05 HRS.

RETORNO A SEDE: 26/03/2026 – 20:11 HRS

Atenciosamente,

LUCAS MIGUEL PETTENAZZI

Diretor Interino do Departamento de Saúde entre os dias
23/03/2026 a 01/04/2026

RECEBIDO EM:

Assinatura do Servidor



Chave de Acesso da NFS-e

41069022285055598000179000000000108726035722597438

Número da NFS-e
1087-Competência da NFS-e
26/03/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
26/03/2026 08:39:05Número da DPS
426Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
26/03/2026 08:39:05A 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 85.055.598/0001-79	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOTEL NIKKO LTDA		E-mail -	
Endereço RUA BARAO DO RIO BRANCO, 546, CENTRO		Município Curitiba - PR	CEP 80010-180
Regime Nacional na Data de Competência Capitante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 76.279.975/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICÍPIO DE UNIFLOR		E-mail -	
Endereço DAS FLORES, 118, CENTRO		Município Uniflor - PR	CEP 87640-132

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 09.01.04 - Hospedagem em apart- service condominiais, flat, apart-hot...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Curitiba - PR	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço

DESPESAS DE HOSPEDAGEM DE 23/03/2026 A 26/03/2026
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (18,45%) R\$ 73,62
FONTE IBPT
NOTA QUITADA
HOSPEDE GRAZIELE ROSANA FUMAGALI

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\$ 399,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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\$ 399,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 399,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

Av. Das Flores, 118 - UNIFLOR - PR - CEP 87640-000 - TEL. (44) 3270-1150

SECRETARIA DE CONTROLE

Saúde

DEPARTAMENTO

Veículo	Citroen / C3		HORARIO 24 Horas	Km inicial	Tanque de combustível iniciado	Destino	Km final	HORARIO 24 Horas	Mês Referência	DEPARTAMENTO	Motorista responsável nome registar
	Placas	SFE									
06	10:30	42845	3/4		N. Esp.	42877	11:00	3/4	Mango	2026.	
06	13:30	42877	3/4		Maringá	43195	17:00	3/4	Saúde		
09	11:30	42195	3/4		Maringá	43141	15:30	1/2			
10	09:40	43142	1/2		Maringá	43263	13:50	cheio			
11	14:45	43263	cheio		Maringá	43379	17:50	cheio			
12	10:30	43379	cheio		N. ESPERAN	43414	12:00	1			
12	13:30	43414	1		Conselho	43871	21:00	1			
13	12:00	43871	cheio		Comunidade	44177	20:40	3/4			
14	14:00	44177	3/4		Colorado	44418	17:00	cheio			
16	11:00	44418	cheio		Maringá	44540	17:00	cheio			
17	9:00	44549	cheio		Maringá	44673	11:40	cheio			
17	13:00	44673	1/2		Maringá	44726	14:00	cheio			
18	13:00	44726	1/4		Colorado	44786	13:45	1/4			
18	14:00	44786	3/4		Maringá	44901	17:15	3/4			
19	12:45	44901	3/4		Maringá	45019	18:50	cheio			
20	6:00	45019	1/2		Maringá	45117	11:00	cheio			
20	12:20	45147	cheio		Maringá	45260	15:25	cheio			
20	15:45	45260	cheio		Com. Saúde	45292	16:35	+ 3/4			
21	13:00	45292	1		Maringá	45495	18:00	3/4			

