

Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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



NOTA DE EMPENHO

Número **1225/2026** 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 **ANA PAULA MOCHI** Matrícula 5963-3 CPF/CNPJ 054.337.449-14
 Endereço ROD. PR463 FUNDOS, SN Bairro PARQUE INDUSTRIAL
 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\$ 50.060,44
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS		R\$ 1.800,81
1840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		
Do Exercício		R\$ 48.259,63

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

1840.

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: ANA PAULA MOCHI

MATRÍCULA: 30345

CARGO: Diretora de Divisão de Endemias

C/C A SER CREDITADA: 42078-6

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: Banco do Brasil

32

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/C3 -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 DESTES ÓRGÃO E SEU AFASTAMENTO NÃO ACARRETA PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

Em, 17 de Março de 2026.

Ana Paula Mochi
SOLICITANTE

Maycon R.R. de Souza
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: ANA PAULA MOCHI

CARGO: DIRETORA DE DIVISÃO DE ENDEMIAS

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 Nº 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: ANA PAULA MOCHI

CARGO: DIRETORA DE DIVISÃO COMBATE E EMDEMIAS

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

4106002228505559800017900000000108526030140886102

Número da NFS-e
1086Competência da NFS-e
26/03/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
26/03/2026 08:35:27Número da DPS
12/1Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
26/03/2026 08:35:27A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pelo 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 HD TEL NIKKO LTDA		E-mail -	
Endereço RUA BARAO DO RIO BRANCO, 546, CENTRO		Município Curitiba - PR	CEP 80010-180
Simples Nacional na Data de Competência Opção - 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 MUNICIPIO 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 06.01.04 - Hospedagem em apart- serviço, condomínios, 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: ANA PAULA MOCHI

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Instituição 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 -
DO 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

Ana Paula Mochi



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

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

SECRETARIA DE CONTROLE

Saúde

DIÁRIO DE BORDO

Veículo	Citroen / C3		HORÁRIO 24 Horas	Km Inicial	Tanque de combustível início	Destino	Km final	HORÁRIO 24 Horas	Mês Referência	DEPARTAMENTO	
	SFE	9D30								Secretaria Responsável	Margem Saúde
06	10:00	42845	3/4		N. esp.	42877	11:00	3/4		Não	Margem Saúde
06	13:30	42877	3/4		Maringá	43395	17:00	3/4		Não	Margem Saúde
09	11:30	42995	3/4		Maringá	43141	15:30	1/2		Não	Margem Saúde
10	09:40	43142	1/2		Maringá	43263	13:50	cheio		Sim	DARIO
11	14:45	43263	cheio		Maringá	43379	13:50	cheio		Não	Maringá
12	10:30	43379	cheio		N.ESPANHO	43414	12:00	11		Não	Maringá
12	13:30	43414	11		CONSELHO Secretaria	43874	21:00	11		Não	DARIO
13	12:00	43874	cheio		comuna propriedade	44277	20:40	3/4		Sim	DARIO
14	14:00	44277	3/4		Colorado	44418	11:00	meio		Não	FELC
16	11:00	44418	meio		Maringá	44540	17:00	cheio		Sim	Maringá
17	9:00	44549	cheio		Maringá	44673	11:40	cheio		não	Maringá
17	13:00	44673	1/2		Maringá	44706	14:00	cheio		Não	Maringá
18	10:00	44706	3/4		Maringá	44766	13:45	3/4		Não	Maringá
18	14:20	44786	3/4		Maringá	44901	17:15	3/4		Não	Maringá
19	12:45	44901	3/4		Maringá	45019	18:50	meio		Não	Maringá
20	6:00	45019	1/2		Maringá	45147	11:00	cheio		Sim	Maringá
20	12:20	45147	cheio		Maringá	45260	15:25	cheio		Não	Maringá
20	15:05	45260	cheio		Cruz Sol	45292	16:35	+ 3/4		Não	Maringá
21	13:00	45292	11		Maringá	45405	18:00	3/4+		Não	Maringá

