



# 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°
<b>3005/2025</b>	Ordinário	25/07/2025		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Seqüência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
<b>JR CONTROLE DE PRAGAS LTDA</b>	9504-4	55.225.508/0001-80
Endereço	Bairro	
AV BRASIL, 810 - SALA B	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Uniflor/PR	87270-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 181.803,79
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado
3.3.90.39.78.02 LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA SAÚDE PÚBLICA	R\$ 3.350,00
1715 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 178.453,79

Outras informações

**Histórico**

SERVIÇOS REFERENTE A UMA COMPRA DE BAIXO VALOR NA LIMPEZA DE CAIXAS DE ÁGUA E A DEDETIZAÇÃO NA UBS PEDRO ESTÉRCIO DE ACORDO COM A LEGALIDADE E EXIGÊNCIA NO TERMO DA 15ª REGIONAL DE SAÚDE DE MARINGÁ, ONDE A PERIODICIDADE DA DEDETIZAÇÃO DEVE SEGUIR AS ORIENTAÇÕES DA ANVISA, QUE ESTABELECEM REGRAS PARA OS AMBIENTES DO SISTEMA DE SAÚDE

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO  
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA  
PREFEITO MUNICIPAL

Simples Nacional.

290  
0001

5912 0699.0



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR  
ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ/MF N° 76.279.975/0001-62

---

## **MANIFESTAÇÃO ADMINISTRATIVA**

Trata-se, de requerimento datado de 18/07/2025 por meio do Ofício nº 302/2025, Protocolo nº 6597/2025 de 24/07/2025, onde a Diretora do Departamento de Saúde solicita autorização conforme **Art. 2º do Decreto Municipal nº 24/2025**, para o pagamento referente a **Contratação de serviços para dedetização da Departamento de Saúde e da UBS, bem como a limpeza das Caixas D' Água, em virtude da intimação da 15ª regional de Saúde de Maringá**, objetivando desta forma o cumprimento legal e o atendimento aos serviços saúde conforme solicitado.

A nova Lei de Licitações (Lei nº 14.133/2021) trouxe várias mudanças dentre estas senão a mais importante consiste no **planejamento das compras** na Administração Pública.

O **planejamento de compras** é um processo estratégico que tem o objetivo de gerenciar o fluxo de suprimentos de um órgão público, garantindo o preço, prazo e qualidade.

Esse processo é fundamental para evitar crises econômicas e manter o equilíbrio financeiro entre as compras públicas e a aquisição de bens e serviços necessários para a população.

Ao **planejar**, a administração pública cria formas de organizar suas compras e adquirir somente o necessário diante de possíveis déficits orçamentários, contingenciamento de recursos, ajuste fiscal e controle de gastos, e no caso em tela prevenir e promover a gestão dos saldos nos procedimentos licitatórios.

Diante do que restou apresentando e dada a urgência a que o caso requer e ainda, o notório interesse público no atendimento aos serviços essenciais que não podem sofrer interrupções, **acolho e Autorizo** o presente pagamento de acordo com **Decreto Municipal nº 24/2024 de 24 de janeiro de 2025**.

**Advirto o Departamento de Saúde sob pena de serem tomadas as medidas cabíveis e disciplinares, que os setores administrativos devem ser mais vigilantes no cumprimento de vossas funções, não permitindo que a ausência de planejamento em um contrato tão importante como o de manter**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR  
ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ/MF N° 76.279.975/0001-62**

**os serviços de saúde impeça esta municipalidade de dar o devido cumprimento aos seus compromissos para com a sua população.**

Encaminhe-se ao setor competente para as providências cabíveis.

Uniflor, 25 de julho de 2025.

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR**  
**DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO**  
CNPJ/MF N° 76.279.975/0001-62  
RUA ROSA, 363 – FONE (44) 92002-8138 – CEP 87.640-159 – UNIFLOR –  
PARANÁ.  
E-mail: [saude@uniflor.pr.gov.br](mailto:saude@uniflor.pr.gov.br)

DEPARTAMENTO  
**SAÚDE**  
UNIFLOR

Ofício DMS N° 302/2025

1715 - 7802

Excelentíssimo Senhor:

Prefeito Municipal de Uniflor

**MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA**

PREFEITURA M. DE UNIFLOR  
DEPTO. ADMINISTRATIVO  
PROCOLO N° 6587  
DATA 24/07/2025  
\_\_\_\_\_  
FUNCIONÁRIO

**Uniflor, Estado do Paraná, 18 de julho de 2025.**

Com meus cordiais cumprimentos, dirijo-me a Vossa Excelência, venho por meio deste solicitar a autorização para a realização do pagamento via compra direta da Dedetização da UBS e do Departamento e a limpeza das caixas d'água, conforme exigência da 15ª Regional de Saúde de Maringá. Segue em anexo orçamentos das empresas, intimação da 15ª Regional de Saúde de Maringá, e fotos das caixas de água.

**Necessidade:** A limpeza das caixas de água e a dedetização são essenciais para garantir a saúde e o bem-estar em diversos ambientes. A limpeza da caixa é fundamental para manter a água potável visualmente agradável, enquanto a dedetização é crucial para eliminar pragas indesejadas e restaurar a tranquilidade. A periodicidade da dedetização deve seguir as orientações da Anvisa, que estabelecem regras para os ambientes do sistema de saúde.

**Objetivo:** Garantir a legalidade e cumprir com a exigência da 15ª Regional de Saúde do Paraná.

**Justificativa para a Solicitação:** Conforme Termo de Intimação N° 25.101.073, a 15ª Regional de Saúde de Maringá, concedeu um prazo de 5 (cinco) dias para apresentar a execução dos serviços juntos com o laudo técnico para regularização do mesmo.

RUA ROSA, 363 – FONE (44) 92002-8138 – CEP 87.640-000 – UNIFLOR – PARANÁ.  
E-mail: [saude@uniflor.pr.gov.br](mailto:saude@uniflor.pr.gov.br)



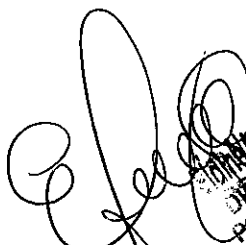
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR**  
**DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO**  
CNPJ/MF N° 76.279.975/0001-62  
RUA ROSA, 363 – FONE (44) 92002-8138 – CEP 87.640-159 – UNIFLOR –  
PARANÁ.  
E-mail: [saude@uniflor.pr.gov.br](mailto:saude@uniflor.pr.gov.br)

DEPARTAMENTO  
**SAÚDE**  
UNIFLOR

**ORÇAMENTO ESTIMADO:** De acordo com o levantamento realizado pelo Setor de cotação, a futura contratação do objeto, está estimada em de R\$ 3.350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Sem mais para o momento, aproveito a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração e estou à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,



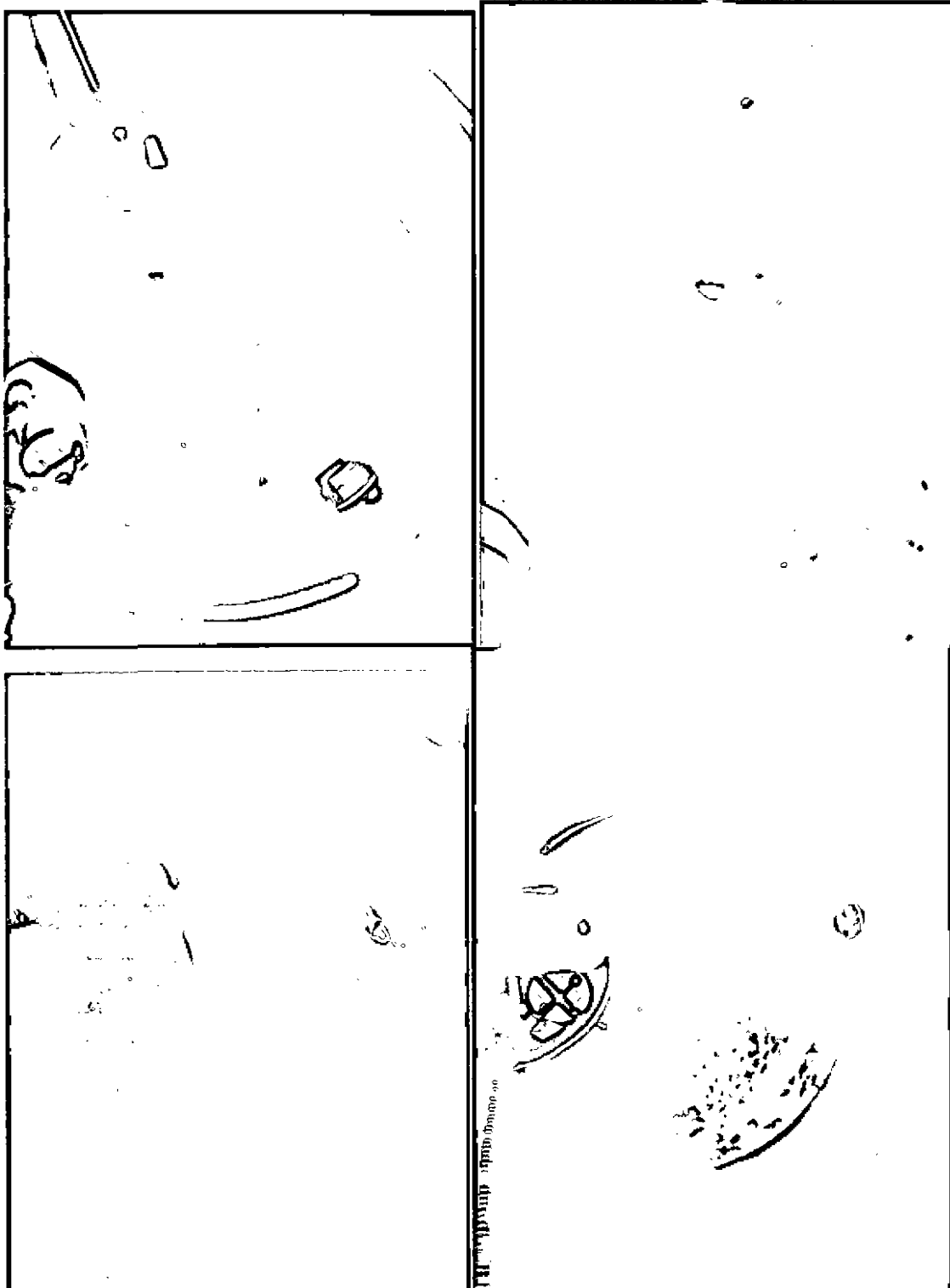
Elaine Nunes Franzoni Poieli  
DIRETORA DE SAÚDE  
PORTARIA Nº 007/2025

**ELAINE NUNES FRANZONI POIELI**  
Diretora do Departamento de Saúde  
Portaria 007/2025



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR  
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO  
CNPJ/MF N° 76.279.975/0001-62  
RUA ROSA, 363 – FONE (44) 92002-8138 – CEP 87.640-159 – UNIFLOR –  
PARANÁ.  
E-mail: [saude@uniflor.pr.gov.br](mailto:saude@uniflor.pr.gov.br)

DEPARTAMENTO  
**SAÚDE**  
UNIFLOR

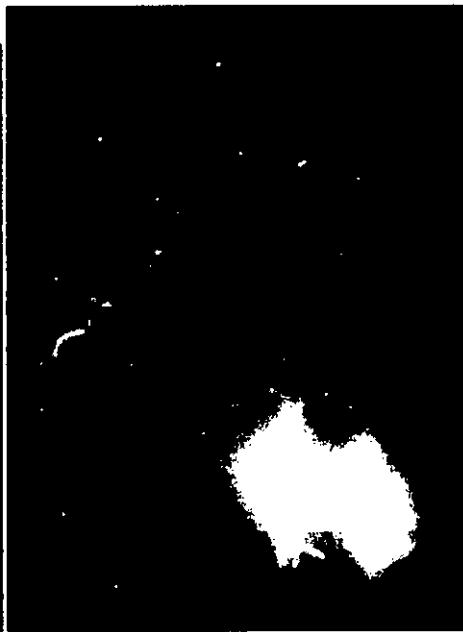


RUA ROSA, 363 – FONE (44) 92002-8138 – CEP 87.640-000 – UNIFLOR – PARANÁ.  
E-mail: [saude@uniflor.pr.gov.br](mailto:saude@uniflor.pr.gov.br)



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR**  
**DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO**  
CNPJ/MF N° 76.279.975/0001-62  
RUA ROSA, 363 – FONE (44) 92002-8138 – CEP 87.640-159 – UNIFLOR –  
PARANÁ.  
E-mail: [saude@uniflor.pr.gov.br](mailto:saude@uniflor.pr.gov.br)

DEPARTAMENTO  
**SAÚDE**  
UNIFLOR



RUA ROSA, 363 – FONE (44) 92002-8138 – CEP 87.640-000 – UNIFLOR – PARANA.  
E-mail: [saude@uniflor.pr.gov.br](mailto:saude@uniflor.pr.gov.br)

# PROPOSTA COMERCIAL

## DADOS DO CLIENTE

VALIDADE PROPOSTA: 30 dias

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

CNPJ/CPF: 08.600.424/0001-07

Endereço: RUA ROSA, 363 - CENTRO

Município: UNIFLOR/ PR

CEP: 87.640-000

Telefone: (44) 3270-1049

SERVIÇOS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
DEDETIZAÇÃO (1.625 M <sup>2</sup> ) / DESRATIZAÇÃO	01	R\$1.200,00
DEDETIZAÇÃO (1.428 M <sup>2</sup> ) / DESRATIZAÇÃO	01	R\$1.000,00
LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA (2.500 L)	02	R\$450,00
LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA (500 L)	01	R\$250,00
<b>VALOR TOTAL:</b>		<b>R\$3.350,00</b>

## PRAGAS ALVO

LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE CAIXA D'ÁGUA, BARATA, FORMIGA, RATO, ARANHA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FORMA DE PAGAMENTO
BOLETO BANCÁRIO (10 DIAS), PIX TED, DINHEIRO	01 VEZES
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
DEDETIZAÇÃO – Dedetização na parte interna com aplicação de gel e nebulizado.	
DESRATIZAÇÃO – Instalação de porta isca em locais estratégicos.	
LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA – Limpeza e higienização de 02 reservatório de água com capacidade para 2.500 litros e 01 com capacidade para 500 litros.	

Sexta-feira, 18 de Julho de 2025

## MEDIDAS PREVENTIVAS

- Pedimos para que ninguém permaneça no local durante a aplicação dos produtos e pelo menos 4 horas após o término da mesma; Pessoas com problemas respiratórios, alergias, idosos, gestantes, lactantes e crianças abaixo de 9 anos, devem permanecer fora do local de aplicação por pelo menos 8 horas.
- Após o período pós aplicação recomendado, abrir todas as janelas e portas, voltar para a parte externa e deixar o ambiente arejar por pelo menos 30 minutos;
- Em casos de animais de estimação/guarda na residência ou empresa, os mesmos devem permanecer fora do local por 8 horas; No caso de aplicação para carrapatos e pulgas por pelo menos 48 horas; Neste caso, os animais também devem passar por banho anti pulgas/carrapatos;
- No caso de aplicação em residência na parte interna, pede-se que após a aplicação, todo e qualquer material de tecido que teve contato com o produto seja lavado; Para não haver nenhum tipo de contaminação, pede-se para que alimentos de uma forma geral, sejam guardados na geladeira ou armário;
- No caso de aplicação externa da residência não deixar nenhum tipo de tecido no varal, tais como roupas, lençóis, fraldas, etc;
- Antes da utilização normal do ambiente, realizar à limpeza (com luvas) das superfícies planas, equipamentos e eletro/eletrônicos que contenham resíduos ou insetos mortos, utilizando pano umedecido apenas com água;
- Pedimos para que não utilizar a água das torneiras, chuveiros entre outras vias durante a realização da limpeza da caixa d'água para evitar que entre ar no encanamento.
- Após o término do serviço, abra as torneiras e deixe a água correr por alguns minutos, assim garantindo que esteja limpa e livre de resíduos
- Em caso de intoxicação, o recomendado é entrar em contato com o CIATox no número 08000 410 148. **NÃO INGERIR** líquidos como LEITE, REFRIGERANTE, SUCOS, BEBIDAS ALCOÓLICAS. Nesse caso **APENAS ÁGUA.**

## ASSINATURAS

CONTRATANTE: Autorizo a empresa a executar os serviços citados acima e fazer a cobrança do valor proposto nesse documento, e comprometo-me a tomar as medidas precauções e as medidas preventivas citadas no verso deste documento para um efetivo controle de pragas e ao responsável por acompanhar os serviços.

55.225.508/0001-80

JR CONTROLE DE PRAGAS LTDA

AV. BRASIL, 810

CENTRO - CEP 87.270-000

ENGENHEIRO BELTRÃO - PR

JR CONTROL PRAG

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

JR CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 55.225.508/0001-80

TELEFONE: 44 99827 3946

E-MAIL: contato@jrcontrolprag.com.br

Licença Sanitária: 056/25

Validade: 21/05/2026





DDpragas LTDA CNPJ:61.357.007/0001-50  
End.: Rua São Mateus 393. Floresta-PR.  
Contato: WhatsApp (44) 99983-0512

Cliente: Prefeitura Municipal de Uniflor  
CNPJ: 08.600.424/0001-07  
Endereço: Rua Rosa, 363 – Centro – Uniflor/PR  
CEP: 87.640-000  
Contato: 3270-1049

## ORÇAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

### HIGIENIZAÇÃO DE CAIXA DE ÁGUA


ITEM	LITRAGEM	QUANTIDADE	VALOR UNT	TOTAL
01	2.500L	2	R\$480,00	R\$960,00
02	500L	1	R\$300,00	R\$300,00

### DESINSETIZAÇÃO

ITEM	SERVIÇOS	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
01	Desinsetização	1.625 m <sup>2</sup>	R\$1.270,00	R\$1.270,00
02	Desinsetização	1.428 m <sup>2</sup>	R\$1.420,00	R\$1.420,00
			<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$3.950,00</b>

Validade da proposta 30 dias

Sexta-feira, 18 de Julho de 2025

  
DDpragas LTDA  
CNPJ:61.357.007/0001-50

61.357.007/0001-50

DEDETIZADORA DDPRAGAS LTDA

Rua São Mateus, 393 - Jardim Cidade Alta  
CEP: 87.120-000

FLORESTA - PR



## **ORÇAMENTO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS**

**Empresa: IngáPrag Controle Integrado de Pragas**

**Endereço: Avenida Antônio Pelegrini Carrilho N°65 b,  
Marialva-PR**

**CNPJ: 55.837.824/0001-02**

**Licença da Vigilância Sanitária: N° 32687/25**

---

**Cliente: Prefeitura Municipal de Uniflor**

**Cnpj: 08.600.424/0001-07**

**Endereço: Rua Rosa, 363 - Centro - CEP 87.640-000 -  
Uniflor/PR**

**Fone: 3270-1049**

### **OBJETIVO DO SERVIÇO**

**Dedetização, desratização e limpeza de 02 reservatórios de água com capacidade para 2.500L e 01 reservatório com capacidade para 500L.**

## **Serviços a serem executados:**

### **Dedetização:**

Pragas alvo: baratas, formigas, aranhas

#### **Métodos utilizados Para controle:**

Aplicação de gel inseticida em pontos estratégicos

Pulverização polvilhamento de rede de esgoto.

**Desratização:** Foco na eliminação e controle de ratos com a instalação de armadilhas químicas na área externa

#### **Métodos utilizados:**

Instalação de porta-isca para roedores

## **FREQUÊNCIA E PRAZOS**

- **Relatório técnico:** Emitido após a finalização do atendimento contendo informações sobre o serviço prestado com a descrição de produtos utilizados e métodos de aplicação



**VALORES:**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR
DEDETIZAÇÃO	1.625 m <sup>2</sup>	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00
DESRATIZAÇÃO	1.428 m <sup>2</sup>	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
CAIXA DE ÁGUA (2.500L)	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
CAIXA DE ÁGUA (500L)	1	R\$ 260,00	R\$ 260,00

VALOR A SER PAGO DE R\$ 4.010,00

*Leandro P. Walter*

Marialva, 18 de Junho de 2025

**Leandro Costin Walter**  
Diretor Administrativo

「 55.837.824/0001-02 」

INGAPRAG CONTROLE DE  
PRAGAS

Av. Antonio Pelegrini Carrilho, 65 B -  
Parque das Palmeiras  
CEP: 86.990-000  
MARIALVA - PR

*[Handwritten signature]*

## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

15º Regional de Saúde de Maringá



## TERMO DE INTIMAÇÃO

17/07/2025 13:42:00

N.º 25.101.073

 Nome do Estabelecimento:  
**UBS 24H PEDRO ESTÉRCIO**

 CNPJ/CPF:  
**76.279.975/0001-62**

 Razão Social:  
**MUNICÍPIO DE UNIFLOR**

 Endereço:  
**RUA ROSA**

 N.º  
**383**

 Bairro:  
**CENTRO**

 Município:  
**UNIFLOR**

 CEP:  
**87640000**

 Telefone:  
**(44) 920028138**

E-mail:

 Responsável Legal:  
**ELAINE NUNES FRANZONI POIELI**

 RG/CPF N.º  
**03928131907**

 Responsável Técnico:  
**LUIZ CESAR FUSCO DO EGÍPTO**

 N.º órgão de classe:  
**18839 CRM/PR**

 RG/CPF N.º  
**99535823949**

Autoridade Sanitária	Função	RG N.º
Camila Svikas de Oliveira	Enfermeiro(a)	8.388.427-4
Juliano Magioni	Inspetor(a) de Saneamento	4.401.808-0

## Base legal:

Lei Estadual n.º 13.331/01, Art. 66, § 1º, regulamentada pelo Decreto Estadual n.º 5.711/02, Art. 545 e parágrafo único e Art. 546 c/c RDC Anvisa nº 63/2011

**ATRAVÉS DO QUAL FICA**

o estabelecimento acima identificado, INTIMADO, no prazo de 05 (cinco) dias a providenciar as seguintes regularizações em face da legislação sanitária:

- 1) Apresentar laudos de manutenção preventivas de todos os equipamentos da Unidade (RDC 63/2011, Art. 23, IX);
- 2) Apresentar laudos de execução de serviços de controle de pragas e vetores urbanos (RDC 63/2011, Art. 23, VIII);
- 3) Apresentar laudos de limpeza dos reservatórios de água (RDC 63/2011, Art. 23, VI e Art. 39);
- 4) Realizar manutenção predial na Sala de Reuniões de forma a retirar infiltrações e mofos do teto e paredes (RDC 63/2011, Art. 23, VII e Art. 42);

O infrator fica ciente de que o não cumprimento desta intimação implica na abertura de Processo Administrativo Sanitário com aplicação das penalidades previstas em lei. Havendo razões que justifiquem, pode solicitar a prorrogação do prazo para o cumprimento da(s) exigência(s) mediante requerimento escrito e fundamentado, apresentado antes do vencimento do prazo inicialmente concedido, à 15ª REGIONAL DE SAÚDE DE MARINGÁ, por e-mail no seguinte endereço eletrônico: scvsat15rs@sosa.pr.gov.br, ou no seguinte endereço: Avenida Cerro Azul, 245, Bairro Zona 2 - Município Maringá - Paraná, CEP: 87010-000. O pedido, após análise da autoridade sanitária, será deferido ou não, hipótese em que a decisão será devidamente fundamentada.

Assinatura da Autoridade Sanitária	Estou ciente e recebi uma via deste em	Assinatura do Responsável Legal
	Data	
Assinatura da Autoridade Sanitária	1ª Testemunha	2ª Testemunha



ePROTOCOLO

**AUTO TERMO 006/2025.**

Documento: **INT25.101.073UBS24HPEDROESTERCIO.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Juliano Magioni (XXX.234.409-XX)** em 17/07/2025 14:33, **Camila Svikas de Oliveira (XXX.717.689-XX)** em 17/07/2025 14:34 Local: SESA/15/SVST, **Julio Cerio de Jesus Lima (XXX.883.325-XX)** em 17/07/2025 14:36 Local: SESA/15/SVST.

Inserido ao documento **1.604.149** por: **Juliano Magioni** em: 17/07/2025 14:32.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ELAINE NUNES FRANZONI POIELI  
Data: 17/07/2025 14:44:31-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:  
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:  
**5fb54bc1918301d9b8360b362f81677f.**



**CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS**  
**Controle de Vetores e Pragas Urbanas**  
**CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ 19/01/2026**

**DATA DO SERVIÇO**  
**19/07/2025**

**INFORMAÇÕES DA EMPRESA**

Razão Social: JR CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ: 55.225.508/0001-80 IE: 91073395-80  
Endereço: AV BRASIL, 810 -CENTRO - CEP 87.270-000 Telefone: 44 99827 3946  
Município: ENGENHEIRO BELTRÃO / PR E-Mail: ATENDIMENTO@JRCONTROLPRAG.COM.BF

Licença Ambiental 24.105.652-0	Validade 04/06/2035	Licença Sanitária 056/25	Validade 21/05/2026
-----------------------------------	------------------------	-----------------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES DO CLIENTE**

**PROPOSTA NRO 202400515**

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR Ramo de Atividade: UBS  
Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR – UBS CNPJ: 08.600.424/0001-07 IE:  
Endereço: RUA ROSA, 383 – CENTRO CEP: 87.080-283  
Município: UNIFLOR/PR Telefone: (44) 3270-1150 / (44) 3270-1114

**DADOS REFERENTE AO SERVIÇO**

Aplicador Responsável JAIME HIROSHI UTIYAMADA, RODRIGO NEGRETE FREITAS  
Início Serviço 19/07/2025 – 08:44 Término Serviço 19/07/2025 – 14:59

**SERVIÇOS EXECUTADOS**

**PRAGA ALVO**

**DEDETIZAÇÃO**

Baratas, formiga

**DES RATIZAÇÃO**

Rato

**LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA**

Limpeza e higienização

**PRODUTOS QUÍMICOS E MÉTODOS EMPREGADOS**

**Produtos Aplicados:**

Grupo Químico PERETROIDE - Ação Tóxica -DISTURBIOS SENSORIAIS CUTANEOS. HIPERSENSIBILIDADE. Antídoto TRATAMENTO SINTOMÁTICO E ANTI HISTAMINICOS Orientação Médica TRATAMENTO SINTOMÁTICO.

PU	Registro	Produto / Princípio Ativo	Método	Lote / Validade	QTD	Diluyente/Pragas
	52918635	K-OTHRINE 2P	NEBULIZAÇÃO	D0151 / 28/02/2027	200 G	ÁGUA / FORMIGA CASEIRA, BARATA, PULGA, MOSCA, ESCORPIÃO E ARANHA
	327810057	ALFAMAX 50 SC	PULVERIZAÇÃO	006-24 / 28/11/2026	100 ML	ÁGUA / FORMIGA CASEIRA, BARATA, PULGA, BARBEIRO, CARRAPATO, MOSCA

Grupo Químico - Ação Tóxica - IRRITAÇÃO NAS MUSCOSAS E PELE. Antídoto TRATAMENTO SINTOMÁTICO - Orientação Médica TRATAMENTO SINTOMÁTICO.

PU	Registro	Produto / Princípio Ativo	Método	Lote / Validade	QTD	Diluyente/Pragas
	2893-78-9	HIDROSAN PLUS	PRONTO USO	49670 - 02/2026	04 UN	PRONTO USO

Grupo Químico NEONICOTINOIDE - Ação Tóxica - IRRITAÇÃO NAS MUSCOSAS E PELE. Antídoto TRATAMENTO SINTOMÁTICO - Orientação Médica TRATAMENTO SINTOMÁTICO.

PU	Registro	Produto / Princípio Ativo	Método	Lote / Validade	QTD	Diluyente/Pragas
	317890017	MAXFORCE PRIME	PRONTO USO	06-24-1680 / 28/12/2026	60 G	PRONTO USO - BARATA
	32220054	MAXFORCE QUANTUM	PRONTO USO	03220225 / 31/10/2026	60 G	

Grupo Químico CUMARÍNICO - Ação Tóxica - IRRITAÇÃO NAS MUSCOSAS E PELE. SINOTMAS TARDIOS COMO: ESQUIMOSE. Antídoto TRATAMENTO SINTOMÁTICO - Orientação Médica TRATAMENTO SINTOMÁTICO.

PU	Registro	Produto / Princípio Ativo	Método	Lote / Validade	QTD	Diluyente/Pragas
	3533100090014	KOLBIRAT BLOCO	PRONTO USO	4023810 – 01/11/2025	04 UN	PRONTO USO / RATOS

Grupo Químico - Ação Tóxica - Antídoto - Orientação Médica

PU	Registro	Produto / Princípio Ativo	Método	Lote / Validade	QTD	Diluyente/Pragas
		PORTA ISCA	PRONTO USO		02 UN	PRONTO USO / MOSCA

PU = Produto Utilizado: S = Sim N = Não

## OBSERVAÇÃO

REALIZADO LIMPEZA DE 02 CAIXA D'ÁGUA COM CAPACIDADE PARA 2.500L CADA, INSTAIAÇÃO DE 02 PORTA ISCA COM ISCA QUÍMICA, DEDETIZAÇÃO PULVERIZADA EXTERNA, APLICAÇÃO DE GEL INTERNO E POLVILHAMENTO EXTERNO.

1º CAIXA ANTES DA LIMPEZA:



1º CAIXA DEPOIS DA LIMPEZA



2º CAIXA ANTES DA LIMPEZA:



2º CAIXA DEPOIS DA LIMPEZA:



## MEDIDAS DE SEGURANÇA / ORIENTAÇÕES

- Pedimos para que ninguém permaneça no local durante a aplicação dos produtos e pelo menos **4 horas** após o término da mesma; Pessoas com problemas respiratórios, alergias, idosos, gestantes, lactantes e crianças abaixo de 9 anos, devem permanecer fora do local de aplicação por pelo menos **8 horas**.
- Após o período pós aplicação recomendado, abrir todas as janelas e portas, voltar para a parte externa e deixar o ambiente arejar por pelo menos 30 minutos;
- Em casos de animais de estimação/guarda na residência ou empresa, os mesmos devem permanecer fora do local por **8 horas**; No caso de aplicação para carrapatos e pulgas por pelo menos 48 horas; Neste caso, os animais também devem passar por banho anti pulgas/carrapatos;
- No caso de aplicação em residência na parte interna, pede-se que após a aplicação, todo e qualquer material de tecido que teve contato com o produto seja lavado; Para não haver nenhum tipo de contaminação, pede-se para que alimentos de uma forma geral, sejam guardados na geladeira ou armário;
- No caso de aplicação externa da residência não deixar nenhum tipo de tecido no varal, tais como roupas, lençóis, fraldas, etc;
- Antes da utilização normal do ambiente, realizar a limpeza (com luvas) das superfícies planas, equipamentos e eletro/eletrônicos que contenham resíduos ou insetos mortos, utilizando pano umedecido apenas com água;
- Pedimos para que não utilizar a água das torneiras, chuveiros entre outras vias durante a realização da limpeza da caixa d'água para evitar que entre ar no encanamento;
- Após o término do serviço, abra as torneiras e deixe a água correr por alguns minutos, assim garantindo que esteja limpa e livre de resíduos;
- Em caso de intoxicação, o recomendado é entrar em contato com o CIATox no número 08000 410 148. **NÃO INJERIR** líquidos como LEITE, REFRIGERANTE, SUCOS, BEBIDAS ALCOÓLICAS. Nesse caso **APENAS ÁGUA**.



**CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS**  
**Controle de Vetores e Pragas Urbanas**  
CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ 19/01/2026

**DATA SERVIÇO**  
**19/07/2025**

**DADOS DE EMERGÊNCIA (CEATOX/TOXCEN/CIVITOX)**

MARINGÁ  
CENTRO DE CONTROLE DE INTOXICAÇÃO DE MARINGÁ  
ENDEREÇO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ  
AV. MANDACARU, 1590  
87080-000 - MARINGÁ, PR-BRASIL  
TELEFONE: (44) 2101-127/ 2104-9431  
E-MAIL: SEC-CCI@UEM.BR  
CEATOX: 0800 722 6001

**DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Juliana M S Ut Yamada  
CRQ-PR 09406792

**DADOS DO APLICADOR RESPONSÁVEL**

Jaime Hiroshi Ut Yamada

**ASSINATURA DO CLIENTE**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR – UBS

**MUNICÍPIO DE ENGENHEIRO BELTRÃO****SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO**

MANOEL RIBAS, 160 - 87270000 - CENTRO - Engenheiro Beltrão - PR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

145

Data Prestação:

31/07/2025

Autenticidade:

648511650

SITE AUTENTICIDADE: <https://engenheirobeltrao.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 54002029

CNPJ/CPF: 55.225.508/0001-80

Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: JR CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia: JR CONTROL PRAG

Endereço:

Avenida BRASIL, 810, SALA B - CENTRO

Insc. Estadual:

Município/UF: Engenheiro Beltrão-PR

CEP: 87.270-000

Fone/Fax:

E-Mail: financeiro@jrcontrolprag.com.br

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:

CNPJ/CPF: 76.279.975/0001-62

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE UNIFLOR

Endereço: AV DAS FLORES, 118 - centro

Município/UF: Uniflor-PR

CEP: 87.640-000

Fone/Fax: (44) 99951-3176

E-Mail:

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 118/03:

712 Controle e tratamento de efluentes de qualquer natureza e de agentes físicos, químicos e biológicos.

CNAE:

3702900

Competência:

7/2025

Local da Prestação do Serviço:

Uniflor-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO FORA

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO****DEDETIZAÇÃO****ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	DEDETIZAÇÃO	1,00000	2.200,00	0,00	0,00	2.200,00
SIM	LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA	1,00000	1.150,00	0,00	0,00	1.150,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	67,08000	Não
PIS	0,17000	5,77000	Não
COFINS	0,80000	26,64000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	28,34000	Não
CSLL	0,68000	22,91000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	83,67000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.350,00	0,00	0,00	3.350,00	3.350,00

NFS-E Nº  
145

Recebemos de JR CONTROLE DE PRAGAS LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal em

DATA: / /

*Elaine Nunes Franzoni Poletti*  
 DIRETORA DE SAÚDE  
 PORTARIA Nº 007/2025

*Rosilene Dias Soares*  
 Fiscal de Contrato de Saúde  
 PORTARIA Nº 035/2025



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3451/2025** Emitido em **31/07/2025** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3005/2025**

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 **JR CONTROLE DE PRAGAS LTDA** Matrícula **9504-4** CPF/CNPJ **55.225.508/0001-80**  
Endereço **AV BRASIL, 810 - SALA B** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87270-000** 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\$ 3.350,00**  
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde **Valor liquidado**  
3.3.90.39.78.02 LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA SAÚDE PÚBLICA **R\$ 3.350,00**  
1715 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\$ 3.350,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
29968 - ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

Vencimento da liquidação  
30/08/2025

Histórico  
SERVIÇOS REFERENTE A UMA COMPRA DE BAIXO VALOR NA LIMPEZA DE CAIXAS DE ÁGUA E A DEDETIZAÇÃO NA UBS PEDRO ESTÉRCIO DE ACORDO COM A LEGALIDADE E EXIGÊNCIA NO TERMO DA 15ª REGIONAL DE SAÚDE DE MARINGÁ, ONDE A PERIODICIDADE DA DEDETIZAÇÃO DEVE SEGUIR AS ORIENTAÇÕES DA ANVISA, QUE ESTABELECEM REGRAS PARA OS AMBIENTES DO SISTEMA DE SAÚDE.



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3866	11/08/2025	3902	3451/2025	3005/2025	

Licitação \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
 Sequência Contrato Ativo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_

JR CONTROLE DE PRAGAS LTDA

9504-4

55.225.508/0001-80

Endereço  
AV BRASIL, 810 - SALA B

Bairro  
CENTRO

Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Uniflor/PR

87270-000

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

1715 08 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
 08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 10 301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde  
 3.3 90.39.78.02 LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA SAÚDE PÚBLICA

Valor  
**R\$ 3.350,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções  
 R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 3.350,00**

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

30327 - ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 112 - BB - CC: 9878 -7 - SAUDE 81105 11/08/2025 R\$ 3.350,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Prefeitura Municipal de Uniflor, a importância de Três Mil, Trezentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3005/2025.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Uniflor, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_