



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **3442/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **21/08/2025** Requisição N° \_\_\_\_\_ Req. Compra N° \_\_\_\_\_

### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

### Contrato/Aditivo

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

### Credor

Fornecedor **MAYCON VINICIUS FERRARI** Matrícula **2494-5** CPF/CNPJ **006.187.299-76**  
 Endereço **RUA PRIMAVERA, 290 - CASA** Bairro **Centro**  
 Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87640-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

### Classificação da despesa

08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Saldo anterior
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 299.402,60
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.01.02 GASOLINA	<b>R\$ 247,03</b>
1685 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 299.155,57

### Outras informações

### Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE COMBUSTÍVEL DEVIDO A UM EVENTO DO MINISTERIO DA SAÚDE; SEMINÁRIO DA APS, NA CIDADE DE CURITIBA DOS DIAS 18/08 À 20/08.

MAYCON VINICIUS FERRARI  
 DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO  
 CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA  
 PREFEITO MUNICIPAL

498/13



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR**  
**DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO**

CNPJ 08.600.424/0001-07

**RESSARCIMENTO**

UNIFLOR/PR, 21 de Agosto de 2025.

Para: **Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza – Prefeito**

**Prefeitura Municipal de Uniflor**

Apresentamos a vossa senhoria, o relatório de viagem do, **MAYCON VINICIUS FERRARI** Diretor do Departamento de Saúde.

**ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM:** EVENTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE; SEMINÁRIO DA APS NOS TERRITÓRIOS: EQUIDADE, VÍNCULO E QUALIDADE NO CUIDADO.

**CURITIBA /PARANÁ**

**INFORMAÇÕES DAS DESPESAS:**

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
01	Despesa com COMBUSTÍVEL	247,03
	TOTAL	247,03

• **Dados da Viagem:**

**Dia e horário de Saída de Uniflor:** 18/08/2025 – 13:00 min

**Dia e horário de Retorno a Uniflor:** 20/08/2025 –00:00 min

**Quilometragem:** 487,9km

**Segue dados bancários para o pagamento:**

Nome:

CPF: \*\*\*618299\*\*

**Banco:** Banco do Bradesco    **Agência:** 0069    **Conta corrente:** 1023825-0

(Conta Correte )

Certos de contar com vossa colaboração, desde já nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

  
**MAYCON VINICIUS FERRARI**

Diretor do Departamento de  
Saúde Saneamento de Uniflor

**Maycon Vinicius Ferrari**  
DIRETOR DE SAÚDE  
PORTARIA Nº 275/2025

CNPJ: 46.884.558/0001-88 MAHLE PURUNA COMERCIO DE COMBUSTIVEIS  
LTDA  
ROD BR 277 KM 137, S/Nº, SÃO LUIZ DO PURUNA, BALSA NOVA, PR  
CEP: 83650-000 Fone: (42) 3122-6254 IE: 909.52113-02

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Contingência off-line da NFC-E

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
5004-1	GASOLINA COMUM	41,24 L	5,99	247,03

TOTAL (R\$)	247,03
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
CARTAO DEBITO - TEF	247,03

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE  
CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022, BASE ICMS 41.240 (LITROS)x  
1,4700=ICMS R\$60,62

Placa: SFE9030 - KM / HM: 31.477  
KM: 31.477

Tributos Aproximados: R\$ 28,41 (11,50%) Federais, R\$ 56,57  
(22,90%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos:  
R\$ 84,98 Fonte: IBPT Chave: 81A6FF

[OBS]

Operador : DENILSON APARECIDO DE LEMUS

Atendente: CLEUSA DE FATIMA LEVANDOSKI

Bico: 20 Enc.: 5.306.807,34 a 5.306.848,58

Número: 194187 Série: 2 20/08/2025-18:01:38

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>

41250846684558000188650020001941879201801389

CONSUMIDOR: CNPJ: 08.600.424/0001-07

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo Autorização:

Aplicativo: Posto Gestor

MAHLE PURUNA  
46.884.558/0001-88

VISA

CIELO

VISA ELECTRON

466980\*\*\*\*\*0880

1ª VIA-CLIENTE AUT=299588

DOC=000190 20/08/25 18:01 ONL-L

VENDA A DEBITO

VALOR: R\$ 247,03

SiTef from Fiserv





# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3711/2025** Emitido em **21/08/2025** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **3442/2025**

Licitação  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

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

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **MAYCON VINICIUS FERRARI** Matrícula **2494-5** CPF/CNPJ **006.187.299-76**  
Endereço **RUA PRIMAVERA, 290 - CASA** Bairro **Centro**  
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87640-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 247,03**  
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor liquidado **R\$ 247,03**  
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**  
3.3.90.30.01.02 GASOLINA  
1685 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 247,03**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**30033 - MAYCON VINICIUS FERRARI**

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**20/09/2025**

Histórico \_\_\_\_\_  
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE COMBUSTÍVEL DEVIDO A UM EVENTO DO MINISTERIO DA SAÚDE; SEMINÁRIO DA APS, NA CIDADE DE CURITIBA DOS DIAS 18/08 À 20/08.