



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **3001/2025** Tipo **Ordinário** Entido em **25/07/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **ELAINE NUNES FRANZONI POIELI** Matrícula **1017-1** CPF/CNPJ **039.281.319-07**
Endereço **RUA CRISATEMO - CASA, S/N** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87600-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Saldo anterior
R\$ 328.574,97
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde Valor empenhado
R\$ 155,96
3.3.90.30.19.00 MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM Saldo atual
R\$ 328.419,01
1685 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A UM REEMBOLSO PARA COMPRA DE DOIS RECIPIENTES USADOS NA CENTRAL PARA DESINFECÇÃO DOS MATERIAIS HOSPITALARES, QUE NÃO PODEM SER ESTERILIZADO NA AUTOCLAVE, POIS Nesses recipientes são diluídos os ácidos peracético para a correta desinfecção dos materiais hospitalares.

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
CNPJ/MF Nº 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

DEPARTAMENTO
SAÚDE
UNIFLOR

MEMORANDO INTERNO DMS Nº 70/2025

A **LILIAN APARECIDA RIZZO ESTERCIO ZANONI**
DIRETORA DEPARTAMENTO FINANCEIRO

DE: **ELAINE NUNES FRANZONI POIELI**
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE

REF. **SOLICITAR REEMBOLSO**

1685-19

Eu, **ELAINE NUNES FRANZONI POIELI**, inscrito no CPF sob o nº 039.281.319-67, Lotada no Departamento de Saúde no setor de Administração do Departamento, me apresento, por meio deste memorando, para solicitar reembolso no valor de R\$ 155,96, valor conforme a NF-e nº 807 serie 001 pago por mim.

Visando a não paralisação do setor, estes recipientes são usados na central de materiais para desinfecção dos materiais Hospitalares, que não podem ser esterilizado na autoclave. Nesses recipientes são diluídos os Ácidos Peracético para a correta desinfecção dos materiais hospitalares.

Ressaltando estou ao inteiro dispor para quaisquer outras informações que se fizerem necessárias, aproveitamos o ensejo para externarmos os protestos de elevada estima e consideração

Cidade de Uniflor, 23 de Julho de 2025.


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

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

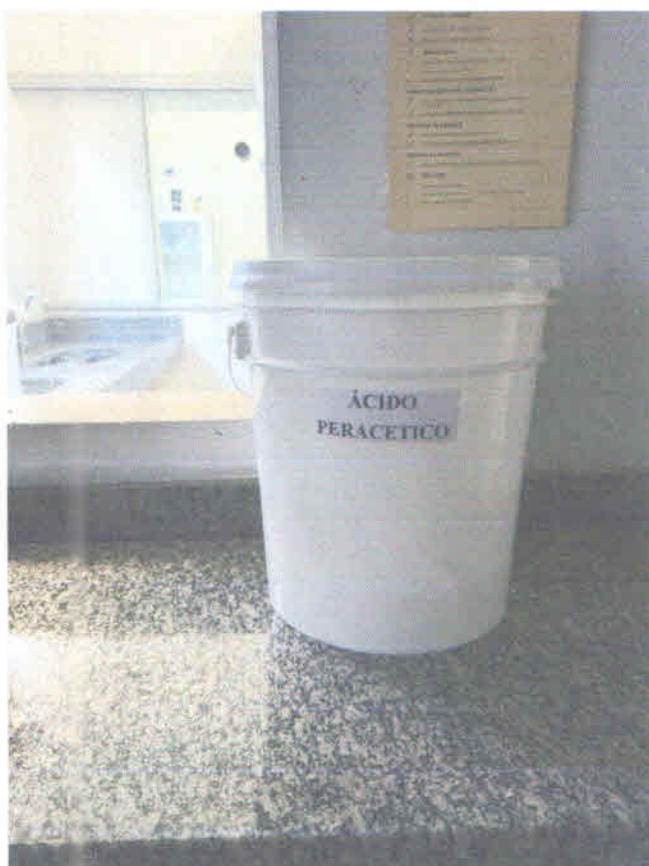
PREFEITURA M. DE UNIFLOR
DEPTO. ADMINISTRATIVO
PROTOCOLO Nº 6536
DATA 04/07/2025
.....
FUNCIONÁRIO

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
CNPJ/MF Nº 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

DEPARTAMENTO
SAÚDE
UNIFLOR



RECEBEMOS DE J T LOJAO DAS UTILIDADES LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000807 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE J T LOJAO DAS UTILIDADES LTDA ME PRACA MELO PALHETA, 22 - CENTRO - CEP:08760-000 - NOVA ESPERANCA - PR TEL: (44)3252-2589	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000000807 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4125 0726 5724 3000 0171 5500 1000 0008 0719 9999 1920 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC.EFETUADO EM DEC.DE EMISSAO DE DOC.FISCAL RELAT.A	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250238566181 23/07/2025 11:04:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9073635460	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 26.572.430/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ELAINE NUNES FRANZINI POIELI		CNPJ / CPF 039.281.319-07	DATA DA EMISSÃO 23/07/2025
ENDEREÇO RUA CRISANTEMO, 47		BAIRRO / DISTRITO CENTRO,	CEP 87640-138
MUNICÍPIO UNIFLOR	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:04:00

LOCAL ENTREGA CNPJ / CPF 039.281.319-07	ENDEREÇO PRACA MELO PALHETA, 22 - CENTRO - NOVA ESPERANCA-PR
---	--

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/07/2025	155,96									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	155,96
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	155,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTRA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
		DIVERSAS											

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
862290	BALDE C/TAMPA REF 3039	76151000	0500	5929	UN	2,0000	37,9900	0,00	75,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
690360	CAIXA ORGANIZADORA 20 L PP 0452	39249000	0102	5929	UN	2,0000	39,9900	0,00	79,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LOJAO DAS UTILIDADES LTDA ME
PRACA MELO PALHETA, 22 - CENTRO - NOVA ESPERANCA - PR
CEP: 08760-000 - TEL: (44) 3252-2589

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

QTD	UN	VL. UN	VL. TOTAL
1	UN X	37,99	37,99
1	UN X	37,99	37,99
1	UN X	39,99	39,99
1	UN X	39,99	39,99

Valor Total R\$ 155,96

Valor Recebido R\$ 155,96

Valor Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.gov.br>
4125 0726 5724 3000 0171 5500 1000 0008 0719 9999 1920

CONSUMIDOR CPF: 039.281.319-07
NFCE Nº 28749 Série 182
18/07/25 10:15:00

Protocolo autorização: 14125113836195

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Incl. aprox R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun
OPR: 086 VANESSA

RESERVADO AO FISCO

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



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **3189/2025** Emitido em **25/07/2025** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3001/2025**

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 **ELAINE NUNES FRANZONI POIELI** Matrícula **1017-1** CPF/CNPJ **039.281.319-07**
Endereço **RUA CRISATEMO - CASA, S/N** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Uniflor/PR** CEP **87600-000** 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\$ 155,96
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde Valor liquidado
3.3.90.30.19.00 MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM R\$ 155,96
1685 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\$ 155,96

Servidor que autorizou a liquidação
29968 - ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

Vencimento da liquidação
24/08/2025

Histórico
REFERENTE A UM REEMBOLSO PARA COMPRA DE DOIS RECIPIENTES USADOS NA CENTRAL PARA DESINFECÇÃO DOS MATERIAIS HOSPITALARES, QUE NÃO PODEM SER ESTERILIZADO NA AUTOCLAVE, POIS NESSES RECIPIENTES SÃO DILUÍDOS OS ÁCIDOS PERACÉTICO PARA A CORRETA DESINFECÇÃO DOS MATERIAIS HOSPITALARES.