



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **5128/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/11/2025** 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 **JOSE APARECIDO BOCARITE** Matrícula **2640-9** CPF/CNPJ **677.688.579-68**
Endereço **RUA PROJETADA - CASA, S/N** 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\$ 1.760,19
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde Valor empenhado
3.3.90.33.99.01 DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM R\$ 251,00
1695 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 1.509,19

Outras informações

Histórico

EMPENHO REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM DE PACIENTE DE ACORDO COM A DETERMINAÇÃO DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARANÁ CONFORME AUTOS Nº 0000340-17.2024.8.16.0119, PARA REALIZAÇÃO DE PERÍCIA DE INSANIDADE MENTAL NA CIDADE DE CURITIBA.

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

RESSARCIMENTO

UNIFLOR/PR, 14 de Novembro de 2025.

Para: Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza – Prefeito

Prefeitura Municipal de Uniflor

INFORMAÇÕES DAS DESPESAS:

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário, **JOSÉ APARECIDO BOCARITE**, motorista lotado do Departamento de Saúde, no **TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REALIZAR AVALIAÇÕES PARA PERICIA, A PEDIDO DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARANÁ NA CIDADE DE CURITIBA-PARANÁ.**

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
01	Despesas com alimentação do paciente	18,00
02	Despesas com alimentação do paciente	13,00
03	Despesas com alimentação do paciente	20,00
04	Despesas com alimentação do paciente	80,00
	TOTAL:	131,00

Informações das despesas:

Dia e horário da saída de Uniflor 11/11/2025 –15:00 min

Dia horário do retorno a Uniflor 12/11/2025 –18:30 min

Segue dados bancários para o pagamento:

Nome: **JOSÉ APARECIDO BOCARITE**


CPF: **688579***

Banco: Banco do Brasil **Agência:** 0509-6 **Conta corrente:** 6379-7

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

Atenciosamente,


JOSÉ APARECIDO BOCARITE
Motorista


MAYCON VINICIUS FERRARI
Diretor do Departamento de Saúde
Saneamento de Uniflor

TANIZAKI & CIA. LTDA.
 CNPJ: 08.582.855/0001-27 - IE 9039287517 - IM:
 ROD. DO CAFE BR. 376 - KM 298 SERRA DO CADEADO
 MAUA DA SERRA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
00000000000014	X SALADA	1 UN	20,00	20,00
QTD. TOTAL DE ITENS				
Valor Produtos				20,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				20,00
FORMA DE PAGAMENTO				
Dinheiro				20,00
Troco R\$				0,00

Referente a venda 00057868 vendedor
 ADMINISTRADORDANFE EM CONTINGENCIA IMPRESSO
 EM DECORRENCIA DE PROBLEMAS TECNICOS

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

Numero: 000.055.659 - Série: 001
 Emissão 12/11/2025 15:32:34 -

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4125 1108 5826 5500 0127 6500 1000 0556 5995 6629 8103

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 76.279.975/0001-62

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

Munhoz



Via Consumidor
 NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE NÃO FOR
 O CLIENTE QUE RECEBER O PRODUTO
 SERVIÇO DE 276, 586, TAVARESA, SANTA CRUZ
 PR

TANIZAKI & CIA. LTDA. - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 de Consumidor Eletronica
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS
 Série: 000.055.659 - Emissão: 12/11/2025 15:32:34

QTD	UN	Valor Unit.	Valor Total
1	UN	20,00	20,00
FORMA DE PAGAMENTO			
Dinheiro			20,00
Troco R\$			0,00

Referente a venda 00057868 vendedor
 ADMINISTRADORDANFE EM CONTINGENCIA IMPRESSO
 EM DECORRENCIA DE PROBLEMAS TECNICOS

Numero: 000.055.659 - Série: 001
 Emissão: 12/11/2025 15:32:34

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>

CHAVE DE ACESSO
 4125 1108 5826 5500 0127 6500 1000 0556 5995 6629 8103

CONSUMIDOR
 CNPJ: 76.279.975/0001-62

Consulta via leitor de QR Code



Munhoz

RESTAURANTE TUTA

CNPJ: 48.772.038/0001-09, W.P. LOPES RESTAURANTE

END: RODO BR 376 KM 374, BAIRRO: BASILIO 2 - ORTIGUEIRA - PR - 84.350-000

DOCUMENTO ANEXIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1.030	DESPESA	13,00 UN	1,00	13,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
N.F.E				13,00
TROCO R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				13,00

CONSULTE PELA CHAVE EM: [HTTP://WWW.FAZENDA.PR.GOV.BR/NFDE/CONSULTA](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfde/consulta)
4125114877203800010905005000171781438831878



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
CPF/CNPJ: 78.278.975/0001-62 CONSUMIDOR
NUMERO: 17.178 SERIE 5
DATA EMISS: 11/11/2025 20:18:46
PROT AUT: 141251823060083
DATA AUT: 11/11/2025 20:18:46

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012): 7,73

EXSISTEMAS - COMPANY ERP VERSÃO: 5.10.002.034



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

RESSARCIMENTO

UNIFLOR/PR, 14 de Novembro de 2025.

Para: Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza – Prefeito

Prefeitura Municipal de Uniflor

INFORMAÇÕES DAS DESPESAS:

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem do funcionário, **JOSÉ APARECIDO BOCARITE**, motorista lotado do Departamento de Saúde, no **TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REALIZAR AVALIAÇÕES PARA PERICIA, A PEDIDO DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARANÁ NA CIDADE DE CURITIBA-PARANÁ.**

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
01	Despesas de Hospedagem do paciente	120,00
	TOTAL:	120,00

Informações das despesas:

Dia e horário da saída de Uniflor 11/11/2025 –15:00 min

Dia horário do retorno a Uniflor 12/11/2025 –18:30 min

Segue dados bancários para o pagamento:

Nome: **JOSÉ APARECIDO BOCARITE**


CPF: **688579***

Banco: Banco do Brasil **Agência:** 0509-6 **Conta corrente:** 6379-7

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

Atenciosamente,


JOSÉ APARECIDO BOCARITE
Motorista


MAYCON VINICIUS FERRARI
Diretor do Departamento de Saúde
Saneamento de Uniflor