

**Prefeitura Municipal de Uniflor - PR**



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

**NOTA DE EMPENHO**

Número <b>601/2026</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 06/02/2026	Requisição N°	Req. Compra N°
---------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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 **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	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 383.303,64
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor empenhado
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	<b>R\$ 16,00</b>
3.3.90.30.28.00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	Saldo atual
1845 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	R\$ 383.287,64

Outras informações

Histórico  
 EMPENHO DE UM RESSARCIMENTO PARA O FUNCIONÁRIO REFERENTE A UMA COMPRA DE BAIXO VALOR DE EQUIPAMENTO DE EPI, DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE PARA USAR NA REALIZAÇÃO E CAPACITAÇÃO UBV PORTÁTEIS PARA NEBULIZAÇÃO DOMICILIAR NA ÁREA DE TRANSMISSÃO FOCAL DELIMITADA, AÇÃO RECONIZADA NO MANUAL DE DIRETRIZES NACIONAIS PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DAS ARBOVIROSES URBANAS.

MAYCON VINICIUS FERRARI  
 DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO  
 CONTADOR

MAYCON RÓDRIGO RODRIGUES DE SOUZA  
 PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR  
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

RESSARCIMENTO

1845

UNIFLOR/PR, 04 de Fevereiro de 2026.

Para: Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza – Prefeito  
Prefeitura Municipal de Uniflor

Apresentamos a Vossa Senhoria, o ressarcimento do funcionário, MAYCON VINICIUS FERRARI lotada do Departamento de Saúde, referente a compra de equipamento e EPI, (equipamento de proteção individual) para a realização capacitação UBV portáteis para nebulização domiciliar na área de transmissão focal delimitada, ação preconizada no manual de DIRETRIZES NACIONAIS PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DAS ARBOVIROSES URBANAS.  
SEGUE EM ANEXO NOTA FICAL.

INFORMAÇÕES DAS DESPESAS:

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR
01	02 PARES	A luva nitrílica é um equipamento de proteção individual (EPI) de alta resistência, feita de borracha sintética (acrilonitrilo e butadieno), ideal para proteção contra produtos químicos, solventes, óleos e agentes biológicos	8,00	16,00
			TOTAL	16,00

Segue dados bancários para o pagamento:

Nome: MAYCON VINICIUS FERRARI

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


Banco: BANCO DO BRADESCCO

Agência: 0069

Conta corrente: 1023825-0

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

Atenciosamente,

  
MAYCON VINICIUS FERRARI  
Diretor de Saúde  
Portaria N°275/2025



Identificação do Emitente  
**LOJA DO EPI EQUIP DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA**

AVENIDA BRASIL, 6237 - ZONA 05 - MARINGA - PR

Fone: (44)3029-8111

CNPJ: 08.584.977/0001-05 - IE: 9039376374

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1

Número

00000121378

Série

001

Folha

01/01



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
41260208584977000105550010001213781242561633

Natureza da Operação

**VENDA DE MERCADORIAS**

Número do Protocolo

141260044032782

Destinatário/Remetente	Nome/Razão Social <b>MUNICIPIO DE UNIFLOR</b>			CPF/CNPJ <b>76.279.975/0001-62</b>		Data da Emissão <b>03/02/2026</b>		
	Endereço <b>AV DAS FLORES, 118</b>			Bairro <b>CENTRO</b>		Cep <b>87640-000</b>		
	Município <b>UNIFLOR</b>			Telefone <b>(44)9838-2547</b>		UF <b>PR</b>		
			Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>		Data Entrada/Saída <b>03/02/2026</b>		Hora Entrada/Saída <b>14:11</b>	

Fatura	DEBITO		16,00	

Tributos	Base de cálculo do Icms		Valor do Icms		Base de cálculo Icms ST		Valor do Icms ST		Total dos Produtos		
	16,00		3,12		0,00		0,00		16,00		
Valor do Frete		Valor do Seguro		Valor do Desconto		Outras Despesas		Valor do IPI		Total da Nota Fiscal	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		16,00	

Transportadora/Volumes	Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ	
			9 Sem Frete									
	Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade		Espécie		Marca		Número		Peso Bruto		Peso Líquido		
0								0		0		

Código	Descrição dos Produtos	NCM	CST	CFOP	UM	Quant.	Unit.	Total	BC Icms	VL Icms	VL IPI	Aliquota Icms	Aliquota IPI
005413005212	LUVA NITRILICA NITRIQ C/F C.A.48884 MEDIX G	40151900	000	5102	PR	2,000	8,00	16,00	16,00	3,12	0,00	19,50	0,00

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

Informações Adicionais

LEI DA TRASPARENCIA FISCAL NUMERO 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,48 - 28%.

Reservado ao Fisco

Emitida por: [www.infogestor.com.br](http://www.infogestor.com.br)

Nota Fiscal nº

**000121378**

Série nº 001

Declaração

RECEBEMOS DE LOJA DO EPI EQUIP DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DESSA NOTA FISCAL.

Destinatário

MUNICIPIO DE UNIFLOR

Data Recebimento

Nome do Recebedor

Total da Nota Fiscal

16,00

EMISSÃO DO DOCUMENTO DE  
COMPANHIA S.A.

**cielo**

03/02/26 • 14:10

VIA CLIENTE

LOJA DO EDI  
CNPJ: 09.564.977/0001-05  
MARINGÁ PR

DEBITO A VISTA

**R\$ 16,00**

\*\*\*\*\*0880  
DOC: 649557

VISA  
POS: 00726126

**cielo**

INDICADO NESTE  
TIPO: