



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **600/2026** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/02/2026** 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 **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		Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 383.503,64
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		R\$ 200,00
3.3.90.30.11.00 MATERIAL QUÍMICO		
1845 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		R\$ 383.303,64

Outras informações

Histórico  
 EMPENHO REFERENTE AO RESSARCIMENTO PARA A FUNCIONÁRIA ONDE FEZ UMA COMPRA DE BAIXO VALOR PARA O SETOR DE VIGILANCIA SANITÁRIA DE PRODUTOS REAGENTE DPD PÓ, UTILIZADO NAS ATIVIDADES DE ROTINA EM ANÁLISES E FISCALIZAÇÃO NO CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA.  
matricula CPF/CNPJ

MAYCON VINICIUS FERRARI  
 DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAUDE

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, 04 de Fevereiro de 2026 .

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

1845

Apresentamos a Vossa Senhoria, o ressarcimento da funcionária, ELAINE NUNES FRANZONI POIELI lotada do Departamento de Saúde, no setor da Vigilância Sanitária, referente a aquisição do produto reagente DPD Pó , utilizado nas atividades de rotina em análises e fiscalização no controle da qualidade da água.

Segue em Anexo o recibo/comprovante.

INFORMAÇÕES DAS DESPESAS:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
01	DPD Pó	200,00
	TOTAL	200,00

Segue dados bancários para o pagamento:

Nome: ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

CPF: \*\*281319\*\*\*

Banco: Nubank

Agência: 0001

Conta corrente: 718728627

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

Atenciosamente,

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI  
Auxiliar de Enfermagem

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

Maycon Vinicius Ferrari  
DIRETOR DE SAÚDE  
PORTARIA N° 275/2025

RECEBEMOS DE BUENO FERREIRA E FERREIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 04/02/2026 - DEST. / REM: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR - VALOR TOTAL: R\$ 200,00		NF-e Nº 000.049.137 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>BUENO FERREIRA E FERREIRA LTDA</b> AV. COLOMBO, 6971 ZONA 07 - ZONA 07 - CEP:87020-000 - MARINGA - PR TEL: (44)3224-6837		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.049.137 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4126 0281 2240 0800 0133 5500 1000 0491 3710 1630 9114 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIQ RECEB DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141260045454231 04/02/2026 11:02:05			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7010460306	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 81.224.008/0001-33			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIFLOR				08.600.424/0001-07		04/02/2026	
ENDEREÇO RUA ROSA, 363			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 87640-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 04/02/2026
MUNICÍPIO UNIFLOR		FONE / FAX (44)3270-1114		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:58:25

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		000049137	200,00	0,00	200,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/03/2026	200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	66,60	202,13	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACBSS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	2,13	0,00	0,00	200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATARIO					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
09771	REAGENTE DPD EM PO 9,5GR DEL LAB REF 5028	38229000	0102	5102	UN	1,00	202,13	202,13	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



cielo  
04/02/26 • 11:02  
VIA CLIENTE  
BUENO FERREIRA E FERR  
CNPJ: 81.224.008/0001-33  
MARINGA PR  
CREDITO A VISTA **R\$ 200,00**  
MASTERCARD  
POS: 00936877  
DOC: 764967

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$5.21; correspondente a aliquota de 2.58%, no termos do artigo 23 da LC 123/2006. Valor aproximado dos impostos : R\$66.60 (32.95%) Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------