



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
1522/2026	Ordinário	31/03/2026		

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Ativo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	5963-3	054.337.449-14
Endereço		Beirro
ROD. PR463 FUNDOS, SN		PARQUE INDUSTRIAL
Cidade/UF	CEP	Fone
Uniflor/PR	87640-000	
		Tipo de conta bancária
		Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 327.878,05
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.01.02 GASOLINA	R\$ 316,56
1845 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 327.561,49

Outras informações

Histórico

EMPENHO REFERENTE A O RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM COMBUSTÍVEL (GASOLINA) ONDE A SERVIDORA ESTEVE EM CURSO NA CIDADE DE PINHAIS (CURITIBA) ENTRE OS DIAS 24 À 26 DE MARÇO.

366,56

MAYCON VINICIUS FERRARI
DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

1727



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

1845

RESSARCIMENTO

UNIFLOR/PR, 31 de Março de 2026.

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

Apresentamos a Vossa Senhoria, o relatório de viagem da funcionária, **Ana Paula Mochi** Diretora de Divisão de Endemias, lotado do Departamento de Saúde, no Mini Cursos/Oficinas-Saúde em Movimento 2026, que ocorreu no Município de CURITIBA/PR, no espaço Expotrade Convention Center, Rod. Dep. João Leopoldo Jacomel, nº10454 - Vila Amélia, Pinhais - Paraná, entre os dias 24 a 26 de Março.

INFORMAÇÕES DAS DESPESAS:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
01	Despesa com COMBUSTÍVEL	316,56
	TOTAL	316,56

- **Dados da Viagem:**

DATA DA SAIDA: 23/03/2026- 12:05 HRS
RETORNO A SEDE: 26/03/2026- 20:11 HRS
QUILOMETRAGEM: 510,10 KM

Segue dados bancários para o pagamento:

Nome: ANA PAULA MOCHI

MATRÍCULA: 30345

CARGO: Diretora de Divisão de Endemias

Banco: Banco do Brasil Agência: 0509-6 Conta corrente: 42078-6

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

Atenciosamente,



Assinatura do Servidor





LUCAS MIGUEL PETTENAZZI

Diretor Interino do Departamento de Saúde entre os dias
23/03/2026 a 01/04/2026





AUTO POSTO SB LTDA
 AUTO POSTO SB LTDA
 CNPJ: 60.612.864/0001-96 - IE: 91.14467313
 AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 2578 - CENTRO
 CURITIBA, PR
 Fone: (41)3362-8619

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	1 GASOLINA COMUM				
ICMS monofásico cobrado anteriormente BC 44 0280 (L -					
Afg. R\$ 1.3271 - vl ICMS Mono R\$ 58,43					
	44,028 LT			7,39	316,56
Qtde. Total de Itens					1
Valor Total R\$					316,56
Descontos R\$					0,00
Acréscimos R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					316,56
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito Outros					316,56

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 #126 0360 6128 6400 0196 6500 1000 0751 6314 6218



CONSUMIDOR CNPJ:
 76.278.975/0001-82 VENDA A
 NFC-e nº 000.075.163
 Série 001
 26/09/2026 08:57:30
 Via Consumidor

Protocolo de autorização:
 141260497460091
 Data de autorização:
 26/09/2026 08:57:30

Impostos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 108,40
 TRIB. APROX. R\$ 36,40 (FED), R\$ 72,49 (EST), R\$ 0,00
 (MUN) - Fonte: IBPT/empres.- 8D66AB

PLACA: SPE9D30 KM 45878 VEICULO
 MOTORISTA

#E 16 - E1227870,542 - EF 227814 370#
 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente
 conforme Convenio ICMS 189/2022 e/GU 15/2023 BC 44.03
 Vl ICMS Mono R\$ 58,43

(e)1993-2026 xperit v3.5 - xperit.com.br

REDE
 Mastercard L
 COMPR 502373368 VALOR 316,56
 AUTO POSTO SB LTDA 26.08.2026
 CNPJ/CPF 60.612.864/0001-96
 CIDADE-UF CURITIBA-PR
 CARTAO XXXX XXXX XXXX 6648
 AUTORIZACAO 614141
 ARQC B9FF9B4AC2958C21
 AID A00000000041010
 TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA PESSOAL

Ana Paula Mochi

STef from Fiserv

AUTO POSTO SB

1 / 20

BICO: 18

VALOR: 316,56

VIP: *

PAGO

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

Av. Das Flores, 118 - UNIFLOR - PR - CEP 87640-000 - TEL. (44) 3270-1150

SECRETARIA DE CONTROLE

Saúde

DEPARTAMENTO

2026.

DIÁRIO DE BORDO

Veículo	Citroen / C3		HORARIO 24 Horas	Km inicial	Tanque de combustível INICIO	Destino	Km final	HORARIO 24 Horas	Mês Referência	Mange	Motorista responsável nome legível
	SFE	9D30									
06	10:30	42815	3/4		N. Exp.	42877	11:00	3/4	Não		MATEUS
06	13:30	42877	3/4		Maringá	43175	17:00	3/4	Não		MATEUS
09	11:30	42195	3/4		Maringá	43141	15:30	1/2			DARIO
10	03:40	43142	3/2		Maringá	43263	13:50	PRETO	SIM		MARIMBUDO LIMA
11	14:45	43263	PRETO		Maringá	43379	17:50	PRETO	Não		MATEUS
12	10:30	43379	PRETO		N.ESP/PR	43414	12:00	1/1			DARIO
12	13:30	43414	1/1		CONG. DEB. DEB.	43873	21:00	3/1			DARIO
13	12:00	43873	PRETO		Maringá	44277	20:40	PRETO	SIM		ACD
14	14:00	44277	3/4		Coronado	44418	17:00	PRETO	Não		MATEUS
16	14:00	44418	PRETO		Maringá	44540	17:00	PRETO	SIM		MATEUS
17	9:00	44549	PRETO		Maringá	44673	11:40	PRETO	Não		GUIMARÃES
17	13:00	44673	3/4		Maringá	44706	14:00	PRETO	NÃO		GUIMARÃES
18	15:00	44706	3/4		Maringá	44786	13:45	3/4			MATEUS
18	14:00	44786	3/4		Maringá	44901	17:15	3/4			MATEUS
19	12:45	44901	3/4		Maringá	45015	18:50	PRETO	Não		MATEUS
20	6:00	45019	1/2		Maringá	45147	11:00	PRETO	SIM		FEOS
20	12:00	45147	PRETO		Maringá	45260	15:25	PRETO	Não		MATEUS
20	15:45	45260	PRETO		Cor. Sid.	45292	16:35	+ 3/4			MATEUS
21	13:00	45292	1/1		Maringá	45406	18:00	3/1 +			FEOS

