



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1010/2025** Tipo Ordinário Emitido em 17/03/2025 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 CARLOS MARQUES ARNAUT** Matrícula 2448-1 CPF/CNPJ 523.111.639-49

Endereço RUA CRISÂNTEMO, 59, S/N Bairro CENTRO

Cidade/UF Uniflor/PR CEP 87640-000 Fone (44) 32701304 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Saldo anterior
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 37.853,44
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 300,13
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 37.553,31

Outras informações

Histórico

VALOR REFERENTE AO OBJETIVO DE VIAGEM
PARA TRANSPORTAR PACIENTES COM DESTINO A JACAREZINHO
MOTIVO PROCEDIMENTO OFTALMOLOGISTA
NO HOSPITAL DO OLHO NORTE PIONEIRO

Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza
Prefeito Municipal

MAYCON R. R. de SOUZA

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTOS DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: JOSÉ CARLOS MARQUES ARNAUT

CARGO: MOTORISTA

C/C A SER CREDITADA: 33511-8

AGÊNCIA:0509-6

BANCO:BANCO DO BRASIL

CIDADE: JACARÉZINHO

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTES, ONDE PASARÃO POR PROCEDIMENTO DE CONSULTAS MÉDICAS E REALIZAÇÃO DE EXAMES, NO HOSPITAL DO OLHO NORTE PIONEIRO NA CIDADE DE JACARÉZINHO-PARANÁ.

Dia e horário de Saída de UNIFLOR:11/03/2025 00:00 min

Dia e horário de Retorno a UNIFLOR:11/03/2025 16:00 min

NÚMERO DE DIÁRIAS: ½

MEIO DE TRANSPORTES: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE- PREFEITURA MUNICIPAL.

RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA 1/2 DIÁRIAS - R\$: 300,13

VALOR TOTAL – R\$: 300,13

DECLARO QUE O SERVIDOR A SER PRESTADO E/OU PARTICIPAÇÃO NO EVENTO PELO SERVIDOR É INTERESSE DESTE ÓRGÃO E SEU AFASTAMENTO NÃO ACARRETARÁ NÃO ACARRETARÁ PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

EM,



SOLICITANTE



DIRETOR DO DEPARTAMENTO

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

Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

COMUNICADO DE VIAGEM

PARA: JOSÉ CARLOS MARQUES ARNAUT

CARGO: MOTORISTA

COMUNICAMOS A VOSSA SENHORIA QUE O DEPARTAMENTO DE SAÚDE
NECESSITA DO SEU DESLOCAMENTO FORA DE DOMICÍLIO

DESTINO

CIDADE: JACARÉZINHO

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTES, ONDE PASARÃO
POR PROCEDIMENTO DE CONSULTAS MÉDICAS E REALIZAÇÃO DE EXAMES, NO
HOSPITAL DO OLHO NORTE PIONEIRO NA CIDADE DE JACAREZINHO-PARANÁ.

- AVALIAÇÃO MÉDICA.

SAIDA: 11/03/2025 – 00:00 min

RETORNO A SEDE : 11/03/2025 16:00 min

QUILOMETRAGEM: 331.2 km

NÚMERO DE DIARIAS: 1/2 DIÁRIA

MEIO DE TRANSPORTE: VEÍCULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - PREFEITURA
MUNICIPAL

SALIENTAMOS QUE A COMUNICAÇÃO SUPRA DE CORRE DA SUA FUNÇÃO EXERCIDA
PARA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. CONTAMOS COM VOSSA COLABORAÇÃO, DESDE
JÁ NOSSOS AGRADECIMENTOS.

UNIFLOR, 10 DE MARÇO DE 2025

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

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI
Diretora do Departamento Municipal de Saúde

RECEBIDO EM:

Assinatura do Servidor

MAYCON
Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNFLOR 11 DE MARÇO DE 2025

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: JOSÉ CARLOS MARQUES ARNAUT

CARGO: MOTORISTA

DATA DA VIAGEM: 11/03/2025 a 11/03/2025

VEICULO OFICIAL: VEÍCULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL

VALOR DA 1/2 DIÁRIA:300,13

Considerando a concessão de 1/2 diária no valor de 300,13 (trezentos reais e treze centavos)

INFORMO :

JACARÉZINHO-PARANÁ

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTES, PARA REALIZAR CONSULTAS MÉDICAS E REALIZAÇÃO DE EXAMES, ONDE O MESMO IRÁ PASSAR POR PROCEDIMENTO DE CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - RETINA NO HOSPITAL DO OLHO NORTE PIONEIRO NA CIDADE DE JACARÉZINHO-PARANÁ.

OBS:

DATA DA SAÍDA :11/03/2025-00:00 min

RETORNO A SEDE :11/03/2025-16:00 min

Atenciosamente

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

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI
Diretora do Departamento Municipal de Saúde

RECEBIDO EM:

Assinatura do Servidor

