



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emtida em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1522/2025	Ordinário	08/04/2025		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	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						
PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	2687-5	606.433.319-72				
Endereço		Bairro				
AVENIDA DAS FLORES - CASA, S/N		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Uniflor/PR	87640-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 36.953,05
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
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\$ 36.652,92

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO TRANSPORTE DE PACIENTES ONDE PASSARAO POR PROCEDIMENTOS DE CONSULTA PARA FAXINAL VALOR DE MEIA DIARIA POIS NAO TEVE POUSO 06/04

ELAINE NUNES FRANZONI POJELI

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

Nº 35

NOME DO SERVIDOR: PAULO SÉRGIO DE OLIVEIRA

CARGO: Motorista

C/C A SER CREDITADA: 9807-8

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: BANCO DO BRASIL

CIDADE : FAXINAL

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTES

Dia e horário de Saída de UNIFLOR: 06/04/2025 -17:30 min

Dia e horário de Retorno a UNIFLOR: 06/04/2025 -23:28 min

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1/2 DIÁRIA

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


RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA MEIA 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 NEM ACARRETARÁ PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

EM,


SOLICITANTE


Elaine Nunes Frattini Pojelli
DIRETORA DE SAÚDE
PORTARIA Nº 007/2025
DIRETOR DO DEPARTAMENTO

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: PAULO SÉRGIO DE OLIVEIRA

CARGO: MOTORISTA

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

DESTINO

CIDADE: FAXINAL-PARANÁ

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTES, ONDE PASARÃO
POR PROCEDIMENTO DE CONSULTAS MÉDICAS E REALIZAÇÃO DE EXAMES, NO
HOSPITAL MUNICIPAL DE FAXINAL- (FAXINAL – PARANÁ).

- AVALIAÇÕES MÉDICA.

SAIDA: 06/04/2025 – 17:30 min

RETORNO A SEDE : 06/04/2025 - 23:28 min


QUILOMETRAGEM: 201,6

NÚMERO DE DIARIAS: 1/2 DIÁRIA

MEIO DE TRANSPORTE: VEICULO 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, PR 07 de Abril 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNIFLOR PR, 07 DE ABRIL DE 2025

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: PAULO SÉRGIO DE OLIVEIRA

CARGO: MOTORISTA

DATA DA VIAGEM: 06/04/2025

VEICULO OFICIAL: SPIN **PLACA :** SFE 9D29

VALOR 1/2 DIÁRIA: 300,13

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

INFORMO:

FAXINAL - PARANÁ

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: Transporte de Pacientes, para realizar consultas médicas e realização de exames, onde os mesmos irão passar por procedimento de consultas no Hospital Municipal de Faxina.

(FAXINAL PARANÁ)

OBS:

DATA E HORARIO DA SAIDA: 06/04/2025 -17:30 min (DOMINGO).

DATA E HORARIO DO RETORNO A SEDE: 06/04/2025 – 23:28 min (DOMINGO)

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

