



# Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

## NOTA DE EMPENHO

Número **1571/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/04/2025** Requisição N° \_\_\_\_\_ Req. Compra N° \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **GRAZIELLE ROSA SALOMAO** 9470-6 053.380.549-06  
 Endereço \_\_\_\_\_ Bairro **CENTRO**  
 RUA MIMO, 163 - CASA  
 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\$ 35.752,53
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Valor empenhado
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		<b>R\$ 300,13</b>
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo atual
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		R\$ 35.452,40

### Outras informações

Histórico \_\_\_\_\_  
 REFERENTE A DIARIA DE EXAMES PARA JACAREZINHO  
 LEVANDO PACIENTE

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

1680

Nº 40

NOME DO SERVIDOR: GRAZIELLE ROSA SALOMÃO

CARGO: MOTORISTA

C/C A SER CREDITADA: 38605-7

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: BANCO DO BRASIL

CIDADE : FAXINAL

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE

Dia e horário de Saída de UNIFLOR: 14/04/2025 -01:07 min

Dia e horário de Retorno a UNIFLOR: 14/04/202-14:26 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 ACARRETARA NÃO ACARRETARA PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

EM,

Grazielle Rosa Salomão  
SOLICITANTE

Elaine Nunes Franconi Pissol  
DIRETORA DE SAÚDE  
PORTARIA Nº 007/2025

DIRETOR DO DEPARTAMENTO

MAYCON R. R. de SOUZA  
Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza  
Prefeito Municipal

Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza  
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR  
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNFLOR 14 DE ABRIL DE 2025

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: GRAZIELLE ROSA SALOMÃO

CARGO: MOTORISTA

DATA DA VIAGEM: 14/04/2025 a 14/04/2025

VEICULO OFICIAL: VEICULO 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 e treze reais e treze centavos )

INFORMO :

JACAREZINHO-PARANÁ

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE, 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 JACAREZINHO-PARANÁ.

OBS:

DATA E HORARIO DA SAIDA : 14/04/2025 - 01:07 min (SEGUNDA -FEIRA)

DATA E HORARIO DO RETORNO A SEDE : 14/04/2025 - 14:26 min ( SEGUNDA-FEIRA)

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

Rua Rosa, 363 - Centro - CEP 87.640-000 - Uniflor - Paraná  
Fone: 3270-1114 - E-mail: [saude@uniflor.pr.gov.br](mailto:saude@uniflor.pr.gov.br) / [depsaudeuniflor@gmail.com](mailto:depsaudeuniflor@gmail.com)

Natalia da Silva 15/04



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR**  
**DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO**

CNPJ 08.600.424/0001-07

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR**

**COMUNICADO DE VIAGEM**

**PARA: GRAZIELLE ROSA SALOMÃO**

**CARGO: MOTORISTA**

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

**DESTINO**

**CIDADE: JACAREZINHO**

**ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE, ONDE PASARÁ  
POR PROCEDIMENTO DE CONSULTA MÉDICA E REALIZAÇÃO DE EXAMES, NO  
HOSPITAL DO OLHO NORTE PIONEIRO NA CIDADE DE JACAREZINHO-PARANÁ.**

**- AVALIAÇÕES MÉDICA.**

**SAIDA: 14/04 /2025 – 01:07 min**

**RETORNO A SEDE : 14/04/2025 – 14:26 min**

**QUILOMETRAGEM: 331 km**

**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, 14 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:**

*Grazielle Rosa Salomão*  
Assinatura do Servidor



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

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

SECRETARIA DE CONTROLE

Saúde

DEPARTAMENTO

Veículo	HB 20		DIÁRIO DE BORDO				Mês Referência	Ano	Motorista responsável nome legível
	Placas	RHU	HORÁRIO 24 Horas	Km Inicial	Km final	HORÁRIO 24 Horas			
01	4:30	164346	1/2	11.650	164384	10:30	1/2	N	2025
01	12:00	164384	3/4	Maringá	164537	18:15	CHÉIO	SIM	
02	13:00	164538	CHÉIO	COLOMBO	164627	16:44	QUASE CHÉIO	NÃO	PAULO JOSÉ
03	14:00	164827	4/4	N.ESP	164658	20:00	1/4	N	CARLIMOS
04	13:00	164656	1/6	MBA	164767	16:00	3/4	NAS	Paulo
05	4:50	164770	3/4	Colomado	164854	6:10	1/2	N	Carlinhos
05	19:00	164854	1/2	B. Benquê	164869	19:30	1/2	N	Carlinhos
07	4:00	164869	1/2	Colomado	164953	5:10	2/4	N	Carlinhos
07	14:40	164953	1/4	Colomado	165035	16:00	1/4	N	FLECS
07	16:40	165035	1/4	N.ESP	165069	19:00	CHÉIO	CHÉIO SIM	FLECS
08	6:00	165069	CHÉIO	Colomado	165157	10:40	3/4	NÃO	Edson
08	11:10	165157	3/4	FAXINZA	165562	17:30	CHÉIO	SIM	Edson
09	00:03	165562	CHÉIO	Jacarezinho	166130	17:03	1/4	NÃO	Carlinhos
09	18:54	166131	1/4	N.ESP	166162	18:50	CHÉIO	SIM	PAULO JOSÉ
10	6:30	166162	CHÉIO	MARAGA	166290	10:20	3/4	NÃO	Edson
11	00:06	166297	QUASE CHÉIO	JACAREZINHO	166888	18:06	CHÉIO	NÃO	PAULO JOSÉ
12	05:00	166888	1/6	Colomado	166974	7:00	N	NAS	Paulo
14	01:07	166974	CHÉIO	Jacarezinho	167536	14:26	1/2	NÃO	Edson