



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **1569/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/04/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

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 **PAULO JOSE DA SILVA** Matrícula **9486-2** CPF/CNPJ **030.131.452-77**
Endereço **RUA SANTO ANTONIO, 1427 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Paranacity/PR** CEP **87660-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE Saldo anterior
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R\$ 36.352,79
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\$ 36.052,66

Outras informações _____

Histórico _____
REFERENTE A DIARIA DO TRANSPORTE DE PACIENTE
ONDE PASSARA POR PROCEDIMENTO MEDICO EM
JACAREZINHO

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

Nº 38

NOME DO SERVIDOR: PAULO JOSÉ DA SILVA

CARGO: MOTORISTA

C/ A SER CREDITADA (POUPANÇA): 7662-7 **AGÊNCIA:** 0676-9 **BANCO:** BANCO DO BRASIL

CIDADE: JACAREZINHO

ASSUNTO/OBJETIVO 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.

Dia e horário de Saída de UNIFLOR: 11/04/2025 – 00:06 min
Dia e horário de Retorno a UNIFLOR: 11/04/2025 – 18:06 min

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1/2

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


Elaine Nunes Frizoni Pasini
DIRETORA DE SAÚDE
PORTARIA Nº 007/2025
DIRETORIA 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 11 DE ABRIL DE 2025

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: PAULO JOSÉ DA SILVA

CARGO: MOTORISTA

DATA DA VIAGEM: 11/04/2025 a 11/04/2025

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 MÉDICA 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 : 11 /04/2025 - 00:06-min (QUARTA-FEIRA)

DATA E HORARIO DO RETORNO A SEDE : 11/04/2025 - 18:06 min (QUARTA-FEIRA)

Atenciosamente,

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

ELÁINE NUNES FRANZONI POIELI
Diretora do Departamento Municipal de Saúde

RECEBIDO EM:

Paulo José da Silva
Assinatura do Servidor

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

Natalia C da Sca 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: PAULO JOSÉ DA SILVA

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: 11/04 /2025 – 00:06 min

RETORNO A SEDE : 11/04/2025 – 18:06 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.

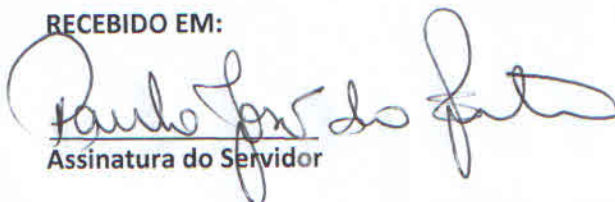
UNIFLOR, 11 DE ABRIL DE 2025


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

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

SECRETARIA DE CONTROLE

SAÚDE

DEPARTAMENTO

DIÁRIO DE BORDO

Placas	Veículo	Placas	Veículo	Mês Referência	Secretaria Responsável	Houve recebimento	Motorista responsável (nome legível)
	HB 20					SAÚDE	2025
	RHU						
Placas	Veículo	Placas	Veículo	Mês Referência	Secretaria Responsável	Houve recebimento	Motorista responsável (nome legível)
01	164346	164346	164346	10:30	1/2	N	RELLA
01	1641384	1641384	1641384	18:15	CHIEIO	SINA	FELCO
02	164538	164538	164538	16:44	OUVASE CHIEIO	NÃO	PAULO JOSÉ
03	164827	164827	164827	20:00	1/4	N	CARLINHOS
04	164856	164856	164856	1 hora	3/4	NÃO	Paulo
05	164720	164720	164720	5:10	1/2	N.	Carlinhos
05	164854	164854	164854	19:30	1/2	N	Carlinhos
07	164859	164859	164859	5:10	2/4	N.	Carlinhos
07	164953	164953	164953	16:00	1/1	N	FELCO
07	165035	165035	165035	19:00	CHIEIO	HEOSIN	FELCO
08	165069	165069	165069	10:40	1/4	NÃO	Edney
08	165157	165157	165157	17:30	CHIEIO	Sina	Edney
09	165552	165552	165552	17:03	1/4	NÃO	Carlinhos
09	166131	166131	166131	18:50	CHIEIO	Sina	Paulo José
10	166162	166162	166162	10:30	1/4	NÃO	Edney
11	166297	166297	166297	18:06	CHIEIO	NÃO	PAULO JOSÉ
12	166888	166888	166888	7:00	N	NÃO	Paulo