



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 Nº	Req. Compra Nº
2458/2025	Ordinário	12/06/2025		

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: **EDIMAR APARECIDO FERREIRA DE MELO**
 Matrícula: 2058-3 CPF/CNPJ: 079.289.119-81
 Bairro:

Endereço: **RUA CRAVO**
 Cidade/UF: Uniflor/PR CEP: 87640-000 Fone: (44) 32701150
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 30.722,31
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Valor empenhado
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		R\$ 300,13
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo atual
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 30.422,18
Do Exercício		

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES MÉDICOS, E PROCEDIMENTO DE CONSULTA EM UROLOGIA NO HOSPITAL CLINICA UROSAUDE DA CIDADE DE PONTA GROSSA- PARANÁ.

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

1680

NOME DO SERVIDOR: EDIMAR APARECIDO FERREIRA DE MELO

CARGO: MOTORISTA

C/C A SER CREDITADA: 6975-1

AGÊNCIA:0718

BANCO:BANCO SICREDI

CIDADE:PONTA GROSSA

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REALIZAR AVALIAÇÕES/EXAMES MÉDICOS, ONDE O MESMO IRÁ PASSAR POR PROCEDIMENTO DE CONSULTA EM UROLOGIA NO HOSPITAL/CLINICA UROSAÚDE DA CIDADE DE PONTA GROSSA-PARANÁ.

DATA E HORÁRIO ESTIMADO SAÍDA DE UNIFLOR:17/06/2025 05:10 min

DATA E HORÁRIO ESTIMADO RETORNO A UNIFLOR:17/06/2025 17:45 min

NÚMERO DE DIÁRIAS:1/2

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

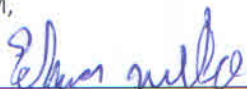
RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA ½ DIÁRIAS - R\$:600,27

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

José Carlos Prognoci Junior
CHEFE DE GABINETE
PORTARIA Nº 004/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

COMUNICADO DE VIAGEM

PARA: EDIMAR APARECIDO FERREIRA DE MELO

CARGO: MOTORISTA

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

DESTINO

CIDADE: PONTA GROSSA

**ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REALIZAR
AVALIAÇÕES/EXAMES MÉDICOS, ONDE O MESMO IRÁ PASSAR POR PROCEDIMENTO
DE CONSULTA EM UROLOGIA NO HOSPITAL/CLINICA UROSAÚDE DA CIDADE DE
PONTA GROSSA-PARANÁ.**

- AVALIAÇÃO MÉDICA.

DATA E HORÁRIO ESTIMADO SAÍDA DE UNIFLOR: 17/06/2025 05:10 min

DATA E HORÁRIO ESTIMADO RETORNO A UNIFLOR: 17/06/2025 17:45 min

QUILOMETRAGEM: 372,3 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, 12 DE JUNHO 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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNFLOR/PR, 23 DE JUNHO DE 2025

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: EDIMAR APARECIDO FERREIRA DE MELLO

CARGO: MOTORISTA

DATA DA VIAGEM: 17/06/2025 a 17/06/2025

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: TRANSPORTE DE PACIENTE PARA REALIZAR AVALIAÇÕES/EXAMES MÉDICO, ONDE O MESMO IRÁ PASSAR POR PROCEDIMENTO DE CONSULTA EM UROLOGIA NO HOSPITAL/CLINICA UROSAÚDE DA CIDADE DE PONTA GROSSA-PARANÁ.

PONTA GROSSA-PARANÁ

OBS:

DATA E HORARIO DA SAIDA :17/06/2025- 05:30 min .

DATA E HORARIO DO RETORNO A SEDE :17/06/2025- 18:18 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

