



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2748/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/06/2025** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início de vigência Fim de vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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

Classificação da despesa
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE Saldo anterior
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R\$ 29.593,78
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\$ 29.293,65

Outras informações

Histórico
REFERENTE A MBA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE ONDE O MESMO RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO DIA 20/06 NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAJURU- CURITIBA/PARANÁ.

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTOS DE DIÁRIAS

1680

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: PAULO SÉRGIO DE OLIVEIRA

CARGO: Motorista

C/C A SER CREDITADA: 9807-8

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: BANCO DO BRASIL

CIDADE : CURITIBA/PR

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE

Dia e horário de Saída de UNIFLOR: 20/06/2025 – 13:30 min

Dia e horário de Retorno a UNIFLOR: 20/06/202 – 02:30 min

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1/2 DIÁRIA

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 Frum
DIRETORA DE SAÚDE
PORTARIA Nº 20/2025

MAYCON R. R. de SOUZA
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 SERGIO DE OLIVEIRA

CARGO: MOTORISTA

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

DESTINO

CIDADE: CURITIBA /PARANÁ

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE, ONDE O MESMO
RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO DIA 20/06/2025, NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
CAJURU -CURITIBA /PARANÁ.

DATA E HORARIO DA SAIDA: 20/06 /2025 – 13:30 min

DATA E HORARIO DO RETORNO A SEDE : 20/06/2025 – 02:30 min

QUILOMETRAGEM: 490,10 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, 27 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNIFLOR /PR, 27 DE JUNHO 2025

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: PAULO SÉRGIO DE OLIVEIRA

CARGO: MOTORISTA

DATA DA VIAGEM: 20/06/2025

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:

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE, ONDE O MESMO RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO DIA 20/06/2025, NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAJURU –CURITIBA /PARANÁ.

(CURITIBA/PARANÁ)

OBS:

DATA E HORARIO DA SAIDA: 20/06/2025 – 13:30 min

DATA E HORARIO DO RETORNO A SEDE: 20/06/2025 – 02:30 min

Atenciosamente;

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

Diretora do Departamento Municipal de Saúde

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

RECEBIDO EM:

Assinatura do Servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

AV. Das Flores, 113 - UNIFLOR - PR - CEP 87640-000 - TEL (44) 3270-1150

SECRETARIA DE CONTROLE

Uniflor

DEPARTAMENTO

DIÁRIO DE BORDO

DATA	HORA	LOCAL	PROBLEMAS	REPARAÇÃO	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES
12	11:00	15:00	Uniflor	90.29	MSA	59337	10:30	3/4	-na	Uniflor	2025	Arquiteto Responsável (nome legível)
15	16:45	17:30	Uniflor	90.29	Uniflor	59453	10:30	1/2	na	Uniflor		
16	7:00	8:00	Uniflor	90.29	Uniflor	59453	10:30	1/2	na	Uniflor		
17	15:00	16:00	Uniflor	90.29	Uniflor	59453	10:30	1/2	na	Uniflor		
18	11:00	12:00	Uniflor	90.29	Uniflor	59453	10:30	1/2	na	Uniflor		
19	11:00	12:00	Uniflor	90.29	Uniflor	59453	10:30	1/2	na	Uniflor		
20	11:00	12:00	Uniflor	90.29	Uniflor	59453	10:30	1/2	na	Uniflor		
21	11:00	12:00	Uniflor	90.29	Uniflor	59453	10:30	1/2	na	Uniflor		
22	11:00	12:00	Uniflor	90.29	Uniflor	59453	10:30	1/2	na	Uniflor		
23	11:00	12:00	Uniflor	90.29	Uniflor	59453	10:30	1/2	na	Uniflor		