



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 2749/2025	Tipo Ordinário	Emtido em 27/06/2025	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	--------------------------	--------------------------------	----------------------	-----------------------

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: JOSE CARLOS MARQUES ARNAUT
Matricula: 2448-1
CPF/CNPJ: 523.111.639-49
Endereço: RUA CRISÂNTEMO, 59, S/N
Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Uniflor/PR
CEP: 87640-000 Fone: (44) 32701304
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 29.293,65
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Valor empenhado
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		R\$ 228,15
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo atual
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		R\$ 29.065,50

Outras informações

Histórico

TRANSPORTE DE PACIENTE, ONDE PASSARÁ POR PROCEDIMENTO DE CONSULTA MÉDICA E REALIZAÇÃO DE EXAMES, NO HOSPITAL CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE CANCER DE BARRETOS NA CIDA DE DE NOVA ANDRADINA/MATO GROSSO DO SUL.

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

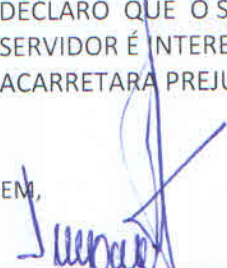
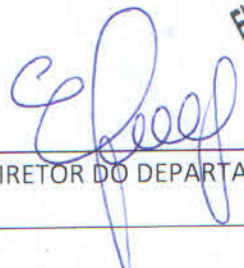
REQUERIMENTOS DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: JOSÉ CARLOS MARQUES ARNAUT		
CARGO: MOTORISTA		
C/C A SER CREDITADA: 33511-8	AGÊNCIA: 0509-6	BANCO: BANCO DO BRASIL

CIDADE: NOVA ANDRADINA / MATO GROSSO DO SUL
ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTE, ONDE PASARÁ POR PROCEDIMENTO DE CONSULTA MÉDICA E REALIZAÇÃO DE EXAMES, NO HOSPITAL CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE CÂNCER DE BARRETOS NA CIDADE DE NOVA ANDRADINA / MATO GROSSO DO SUL .
Dia e horário de Saída de UNIFLOR: 24/06/2025 - 03:50 min Dia e horário de Retorno a UNIFLOR: 24*06/2025 – 13:55 min
NÚMERO DE DIÁRIAS: 1/2
MEIO DE TRANSPORTES: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE- PREFEITURA MUNICIPAL.

RECURSOS SOLICITADOS
VALOR DA 1/2 DIÁRIAS - R\$: 228,15
VALOR TOTAL – R\$: 228,15

DECLARO QUE O SERVIDOR A SER PRESTADO E/OU PARTICIPAÇÃO NO EVENTO PELO SERVIDOR É INTERESSE DESTE ÓRGÃO E SEU AFASTAMENTO NÃO ACRRARRETARA NÃO ACARRETARA PREJUIZOS ADMINISTRATIVOS.	
EM,  <hr/> SOLICITANTE	 <hr/> DIRETOR DO DEPARTAMENTO

Elaine Nunes Franzoni Poieli
 DIRETORA DE SAÚDE
 PORTARIA Nº 907/2024

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: JOSÉ CARLOS MARQUES ARNAUT

CARGO: MOTORISTA

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

DESTINO

CIDADE: NOVA ANDRADINA / MATO GROSSO DO SUL .

- AVALIAÇÕES MÉDICA.

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM:TRANSPORTE DE PACIENTE, ONDE PASARÁ POR
PROCEDIMENTO DE CONSULTA MÉDICA E REALIZAÇÃO DE EXAMES, NO
HOSPITAL CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE CÂNCER DE BARRETOS NA CIDADE DE
NOVA ANDRADINA / MATO GROSSO DO SUL .

SAIDA: 24/06 /2025 – 03:50 min

RETORNO A SEDE: 24/06/2025 – 13:55 min

QUILOMETRAGEM: 225,7 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 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
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNFLOR/PR, 27 DE JUNHIO DE 2025

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: JOSÉ CARLOS MARQUES ARNAUT

CARGO: MOTORISTA

DATA DA VIAGEM: 24/06/2025 a 24/06/2025

VEICULO OFICIAL: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL

VALOR DA 1/2 DIÁRIA: 228,15

Considerando a concessão de 1/2 diária no valor de 228,15 (duzentos e vinte oito reais e quinze centavos)

INFORMO: TRANSPORTE DE PACIENTE, ONDE PASARÁ POR PROCEDIMENTO DE CONSULTA MÉDICA E REALIZAÇÃO DE EXAMES, NO HOSPITAL CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE CÂNCER DE BARRETOS NA CIDADE DE NOVA ANDRADINA / MATO GROSSO DO SUL .

NOVA ANDRADINA / MATO GROSSO DO SUL .

OBS:

DATA E HORARIO DA SAIDA: 24/06 /2025- 03:50 min .

DATA E HORARIO DO RETORNO A SEDE :24/06/ 2025- 13:55 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

