



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
2952/2025	Ordinário	22/07/2025		

Licitação
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
Seqüência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	2640-9	677.688.579-68
JOSE APARECIDO BOCARITE		Bairro

Endereço	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
RUA PROJETADA, 000000 - CASA	87640-000					
Cidade/UF						
Uniflor/PR						

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 29.065,50
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%)	R\$ 28.837,35
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
REFERENTE A MEIA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE DE ALTA MÉDICA - CIDADE JANDAIA 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 APARECIDO BOCARITE

CARGO:MOTORISTA

C/C A SER CREDITADA:6379-7

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: BANCO DO BRASIL

CIDADE: JANDAIA DO SUL-PARANÁ

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM:ALTA MÉDICA DE PACIENTE.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE SAÍDA DE UNIFLOR:15/07/2025 às 10:00 min.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE RETORNO A UNIFLOR: 15/07/2025 às 19:00 min.

NÚMERO DE DIÁRIAS:1/2 DIÁRIA.

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

RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIÁRIAS - R\$:456,29

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 ACARRETARÁ NÃO ACARRETARÁ PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

EM,


SOLICITANTE


DIRETOR DO DEPARTAMENTO

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

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

Maycon Rodrigo Rodrigues de Souza
Prefeito Municipal

Rachido
Lydia



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

COMUNICADO DE VIAGEM

PARA: JOSÉ APARECIDO BOCARITE.

CARGO: MOTORISTA.

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

DESTINO:

CIDADE: JANDAIA DO SUL-PARANÁ.

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: ALTA MÉDICA DE PACIENTE.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE SAÍDA DE UNIFLOR: 15/07/2025 às 10:00 min.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE RETORNO A UNIFLOR: 15/07/2025 às 19:00 min.

QUILOMETRAGEM: 97 Km.

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1/2 DIÁRIA.

MEIO DE TRANSPORTE: VEÍCULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE-PREFEITURA MUNICIPAL.

SALIENTAMOS QUE A COMUNICAÇÃO SUPRA O DECORRER DA SUA FUNÇÃO EXERCIDA PARA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. CONTAMOS COM VOSSA COLABORAÇÃO, DESDE JÁ NOSSOS AGRADECIMENTOS.

UNIFLOR, 17 DE JULHO DE 2025.

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

Diretora do Departamento Municipal de Saúde

RECEBIDO EM:

Assinatura do Servidor

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNIFLOR/PR, 25 DE JULHO DE 2025

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: JOSÉ APARECIDO BOCARITE

CARGO: MOTORISTA.

DATA DA VIAGEM: 15/07/2025.

VEÍCULO OFICIAL: VEÍCULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL.

VALOR DA ½ DIÁRIA: 228,15

Considerando a concessão de ½ diária no valor de 228,15 (DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS).

INFORMO:

DESTINO: JANDAIA DO SUL-PARANÁ.

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: ALTA MÉDICA DE PACIENTE.

OBS:

DATA DA SAÍDA: 15/07/2025 às 10:00 min.

RETORNO A SEDE: 15/07/2025 às 19:00 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, 118 - UNIFLOR - PR - CEP 87640-000 - TEL. (44) 3270-1150

SECRETARIA DE CONTROLE

SECRETARIA DE CONTROLE

DEPARTAMENTO

Veículo	Placas	DIÁRIO DE BORDO				Mês Referência	Secretaria Responsável	Tanque de combustivel (inicial)	HORARIO 24 Horas	Km final	Destino	DEPARTAMENTO	Motorista responsável nome legível
		HORARIO 24 Horas	Km Inicial	Tanque de combustivel inicial	Horário recebimento								
02	BBR	07:00	188.103	114	N. GSP	02/05	0	10:45	188.128	Uniflor	2025		
02		11:00	188.128	0	M. E. F.		0	18:00	188.208	Uniflor			
03		05:30	188.258	112	M. E. F.		0	13:30	188.464	Uniflor			
04		05:30	188.464	0	M. E. F.		0	13:30	188.229	Uniflor			
07		05:30	188.629	114	M. E. F.		0	14:00	188.814	Uniflor			
08		05:30	188.814	0	M. E. F.		0	15:00	188.979	Uniflor			
09		09:30	188.979	3/4	N. GSP		3/4	15:30	189.011	Uniflor			
15		10:00	189.011	3/4	Uniflor		3/4	19:00	189.213	Uniflor			
16		12:30	189.213	0	N. Espirito		0	15:22	189.247	Uniflor			
16		15:40	189.247	0	N. Espirito		0	16:13	189.258	Uniflor			
16			189.258	0	N. GSP		0	17:15	189.272	Uniflor			
17		16:00	189.272	3/4	M. E. F.		3/4	18:00	189.456	Uniflor			
21		10:00	189.456	3/4	M. E. F.		3/4	19:00	189.620	Uniflor			
22		10:00	189.620	1/4	M. E. F.		1/4	19:00	189.771	Uniflor			
23		13:48	189.771	1/4	N. GSP		1/4	17:35	189.805	Uniflor			
25		6:00	189.805	3/4	M. E. F.		3/4	14:00	189.844	Uniflor			
			189.844	1/4			1/4		189.844				