



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emtido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2955/2025	Ordinário	22/07/2025		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

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

Endereço	Barro
RUA PROJETADA, 000000 - CASA	

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Uniflor/PR	87640-000					

Classificação da despesa

08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Saldo anterior
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 28.381,05
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\$ 28.080,92

Outras informações

Histórico

REFERENTE A MEIA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CIDADE DE PONTA GROSSA EM CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA NO HOSPITAL UROSAÚDE.

ELAINE NUNES FRANZONI POIELI

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

81

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: PONTA GROSSA-PARANÁ

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/CLÍNICA UROSAÚDE DA CIDADE DE PONTA GROSSA-PARANÁ

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE SAÍDA DE UNIFLOR: 24/07/2025 às 05:05 min.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE RETORNO A UNIFLOR: 24/07/2025 às 17:50 min.

NÚMERO DE DIÁRIAS:1/2 DIÁRIA.

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

RECURSOS SOLICITADOS

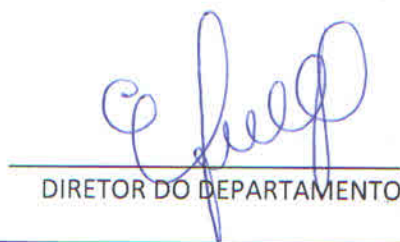
VALOR DA DIÁRIAS - R\$:600,27

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 ACARRETARA NÃO ACARRETARA PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

EM,


SOLICITANTE


DIRETOR DO DEPARTAMENTO

Elaine Nunes
DIRETOR
PORT. SAÚDE
24/07/2025


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

PREFEITURAMUNICIPAL 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 DOMICÍLIO.

DESTINO:

CIDADE: PONTA GROSSA-PARANÁ

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

AVALIAÇÃO MÉDICA.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE SAÍDA DE UNIFLOR: 24/07/2025 às 05:05 min.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE RETORNO A UNIFLOR: 24/07/2025 às 17:50 min.

QUILOMETRAGEM: 372,3 Km.

NÚMERO DE DIARIAS: ½ DIÁRIA

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

SALIENTAMOS QUE A COMUNICAÇÃO SUPRA DECORRE DA SUA FUNÇÃO EXERCIDA PARA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. CONTAMOS COM VOSSA COLABORAÇÃO, DESDEJÁ NOSSOS AGRADECIMENTOS.

UNIFLOR/PR 17 de Julho 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:

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, 25 DE JULHO DE 2025

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: JOSÉ APARECIDO BOCARITE

CARGO: MOTORISTA

DATA DA VIAGEM:

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 :

PONTA – GROSSA /PR

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: TRANSPORTE DE PACIENTES, ONDE PASARÃO POR PROCEDIMENTO DE CONSULTAS MÉDICAS E REALIZAÇÃO DE EXAMES, NO HOSPITAL EM UROLOGIA NO HOSPITAL/CLINICA UROSAÚDE DA CIDADE DE PONTA GROSSA-PARANÁ.

OBS:

DATA DA SAIDA: 24/07/2025 –05:00 min

RETORNO A SEDE: 24/07/2025 –18:45 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

