

OK



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
3437/2025	Ordinário	18/08/2025		

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: **JOSE APARECIDO BOCARITE** Matrícula: 2640-9 CPF/CNPJ: 677.688.579-68
 Endereço: RUA PROJETADA, 000000 - CASA Bairro:
 Cidade/UF: Uniflor/PR CEP: 87640-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 22.638,81
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Valor empenhado
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		R\$ 228,14
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		Saldo atual
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 22.410,67
Do Exercício		

Outras informações

Histórico
REFERENTE A MEIA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA UMA CONSULTA ESPECIALIZADA NA CIDADE DE MANDA GUARI NO DIA 26/08/2025.

MAYCON VINICIUS FERRARI
DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

97

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTO 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: MANDAGUARI-PARANÁ.

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: CONSULTA ESPECIALIZADA.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE SAÍDA DE UNIFLOR: 26/08/2025 às 10:00 hrs.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE RETORNO A UNIFLOR: 26/08/2025 às 18:00 hrs.

NÚMERO DE DIÁRIAS: ½ DIÁRIA.

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

RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIÁRIA -R\$: 456,28

VALOR TOTAL - R\$: 228,14

DECLARO QUE O SERVIÇO A SER PRESTADO E/OU PARTICIPAÇÃO NO EVENTO PELO SERVIDOR É INTERESSE DESTE ÓRGÃO QUE O SEU AFASTAMENTO NÃO ACARRETERÁ EM PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

EM,


SOLICITANTE


DIRETOR DO DEPARTAMENTO

Maycon Vinicius Ferrari
DIRETOR DE SAÚDE
PORTARIA Nº 275/2025

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

UNIFLOR/PR

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: JOSÉ APARECIDO BOCARITE

CARGO: MOTORISTA

DATA DA VIAGEM: 26/08/2025

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

VALOR DA ½ DIÁRIA: 228,14

Considerando a concessão de ½ diária no valor de 228,14 (Duzentos e Vinte e Oito reais e Quatorze centavos).

INFORMO:

DESTINO:

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: CONSULTA ESPECIALIZADA

OBS:

DATA DA SAÍDA: 26/08/2025 às 10:00 hrs

RETORNO A SEDE: 26/08/2025 às 18:00 hrs

Atenciosamente,

MAYCON VINÍCIUS FERRARI
Diretor do Departamento Municipal de Saúde

Maycon Vinicius Ferrari
DIRETOR DE SAÚDE
PORTARIA Nº 275/2025

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

Saúde

DEPARTAMENTO

Veículo	Dirubris		HORÁRIO 24 Horas	Km inicial	Km final	Destino	HORÁRIO 24 Horas	Tanque de combustível início	Tanque de combustível final	Mês Residência	Secretaria Responsável	Houve recebimento	Motorista responsável por este legível
	BCJ	4386											
04	5:40	131.032						1/2					
04	13:30	131.196		131.196	mananga	12:01							
06	5:40	131.225		131.226	n. Espingarda	14:50		cheio					
07	5:50	131.443		131.443	MGA	13:40		3/4					
8	11:41	131.590		131.590	MGA	13:00		cheio					
12	6:00	131.615		131.615	N.C.S.P	12:10							
13	5:30	131.850		131.850	MGA/Tombadoro	15:15		3/4					
14	5:30	131.988		131.988	mananga	15:30		cheio					
18	5:30	132.142		132.142	mananga	15:15		3/4					
19	5:30	132.282		132.282	mananga	15:30		cheio					
20	5:55	132.451		132.451	mananga	16:00		cheio					
21	6:04	132.577		132.577	MGA	13:00		3/4					
22	6:01	132.711		132.711	MGA	13:21		+2/4					
25	6:00	132.873		132.873	MGA	15:00		cheio					
26	6:00	133.029		133.029	MGA	14:09		+3/4					
27	6:00	133.216		133.216	mandaguari	18:00		cheio					
28	6:00	133.398		133.398	MGA	13:54		3/4					
29	6:00	133.545		133.545	MGA	14:05		-2/4					
30	6:00	133.700		133.700	MGA	14:10							



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
3971/2025	29/08/2025		3437/2025

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: **JOSE APARECIDO BOCARITE** Matrícula: 2640-9 CPF/CNPJ: 677.688.579-68
 Endereço: RUA PROJETADA, 000000 - CASA Bairro:
 Cidade/UF: Uniflor/PR CEP: 87640-000 Fone: Tipo de conta bancária: Banco: Agência: Conta:

Classificação da despesa

08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	Saldo do empenho	R\$ 228,14
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor liquidado	R\$ 228,14
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Saldo à Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Outras informações

Retenções

	Total de retenções	R\$ 0,00
	Valor líquido	R\$ 228,14

Servidor que autorizou a liquidação: 30033 - MAYCON VINICIUS FERRARI

Vencimento da liquidação: 28/09/2025

Histórico
REFERENTE A MEIA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA UMA CONSULTA ESPECIALIZADA NA CIDADE DE MANDAGUARI NO DIA 26/08/2025.