



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 3796/2025	Tipo Ordinário	Emitido em 02/09/2025	Requisição N°	Req. Compra N°
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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: **GRAZIELLE ROSA SALOMAO**
 Endereço: RUA MIMO, 163 - CASA
 Cidade/UF: Uniflor/PR
 Matrícula: 9470-6
 CPF/CNPJ: 053.380.549-06
 Bairro: CENTRO
 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\$ 20.054,06
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%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 19.753,93

Outras informações

Histórico
 REFERENTE A MEB DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CONSULTA ESPECIALIZADA NA CIDADE DE PONTA GROSSA-PR.

MAYCON VINICIUS FERRARI
 DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
 CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
 PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: GRAZIELLE ROSÁ SALOMÃO.

CARGO: MOTORISTA.

C/C A SER CREDITADA: 38605-7

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: BANCO DO BRASIL.

CIDADE: PONTA GROSSA-PARANÁ.

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: CONSULTA ESPECIALIZADA.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE SAÍDA DE UNIFLOR: 08/09/2025 às 02:00 hrs.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE RETORNO A UNIFLOR: 08/09/2025 às 17:00 hrs.

NÚMERO DE DIÁRIAS: ½ DIÁRIA.

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

RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIÁRIA -R\$: 600,27

VALOR TOTAL - R\$: 300,13

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,

Grazielle Rosa Salomão
SOLICITANTE

Maycon R. R. de Souza
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: GRAZIELLE ROSÁ SALOMÃO.

CARGO: MOTORISTA.

DATA DA VIAGEM: 08/09/2025.

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

VALOR DA ½ DIÁRIA: 300,13

Considerando a concessão de ½ diária no valor de 300,13 (Trezentos reais e Treze centavos).

INFORMO:

DESTINO: PONTA GROSSA-PARANÁ.

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: CONSULTA ESPECIALIZADA.

OBS:

DATA DA SAÍDA: 08/09/2025 às 02:00 Hrs.

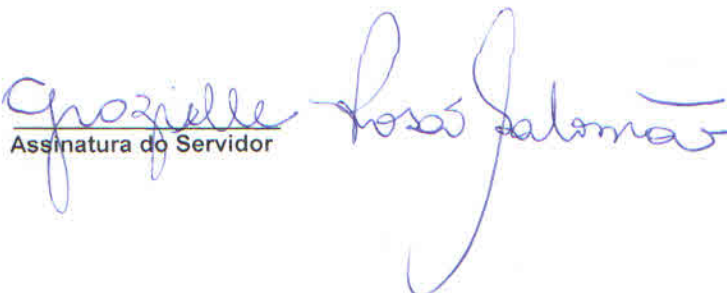
RETORNO A SEDE: 08/09/2025 às 17:00 Hrs.

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

Veículo		HB		X0		9D15		DEPARTAMENTO		
Placas	RHU	RHU	Km Inicial	Km final	Destino	Km final	HORARIO 24 Horas	Tanque de combustível inicial	Secretaria Responsável	
DIA	HORARIO 24 Horas	Km Inicial	Km Inicial	Km final	Destino	Km final	HORARIO 24 Horas	Tanque de combustível final	Motorista responsável (nome e legível)	
01	10:30	193249	193240	193278	N. ESPERANÇA	193278	11:23	CHEIO	NÃO	Sabatelly
01	11:31	193273		193415	M. GA	193415	16:02	3/4	não	Paulo José
02	8:35	193918		193497	N. ESP	193497	9:11	3/4	-	DAVID
02	11:15	193414		193537	Adm. de	193537	12:30	1/2	N	ZEILA
02	14:30	193537		193621	Coloado	193621	16:13	1/2	N	UB
03	10:00	193621		193754	M. GA	193754	14:45	1/2	SIM	ALDO
03	13:40	193754		193783	N. ESP	193783	16:16	3/4	-	DAVID
04	7:00	193783		193816	Adm. de	193816	13:30	3/4	N	ZEILA
04	14:00	193816		193909	N. ESP	193909	14:10	1/2	N	ZEILA
05	13:20	143909		193942	N. ESP	193942	13:54		N	Sabatelly
05	15:00	193942		194044	Guarapuá	194044	17:20	1/2	não	Chazé Soares
08	04:30	194044		194219	Est. de Guaxupé	194219	15:35	1/2	não	Chazé Soares
9	8:30	194829		194855	N. ESP	194855	9:02	4/4	não	Paulo José
9	11:00	194		194947	M. GA	194947	16:20	4/4	não	Paulo José
9	16:30	194947		195027	maungá	195027	18:00	1/2	não	Chazé Soares
09	08:00	195027		195058	N. ESP	195058	10:40	3/4	N/A	Paulo José
10	12:30	195058		195139	Adm. de	195139	14:05	1/2	não	Chazé Soares



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4095/2025** Emitido em **09/09/2025** Requisição N° _____ Empenho N° **3796/2025**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **GRAZIELLE ROSA SALOMAO** Matrícula **9470-6** CPF/CNPJ **053.380.549-06**

Endereço **RUA MIMO, 163 - CASA** 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 do empenho
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 300,13
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 300,13
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 300,13

Servidor que autorizou a liquidação
30033 - MAYCON VINICIUS FERRARI

Vencimento da liquidação
09/10/2025

Histórico

REFERENTE A MEIA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CONSULTA ESPECIALIZADA NA CIDADE DE PONTA GROSSA-PR.