



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4240/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **29/09/2025** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

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** Matrícula **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		
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		Saldo anterior
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		R\$ 16.271,99
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 228,14
1680 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 16.043,85

Outras informações _____

Histórico _____
 REFERENTE A PAGAMENTO DE MEIA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CONSULTA ESPECIALIZADA NA CIDADE DE ARAPONGAS-PR.

MAYCON VINICIUS FERRARI
 DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
 CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
 PREFEITO MUNICIPAL

124

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: JOSÉ CARLOS MARQUÊS ARNAUT.

CARGO: MOTORISTA.

C/C A SER CREDITADA: 33511-8

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: BANCO DO BRASIL.

CIDADE: ARAPONGAS-PARANÁ.

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: CONSULTA ESPECIALIZADA.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE SAÍDA DE UNIFLOR: 30/09/2025 às 07:00 Hrs.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE RETORNO A UNIFLOR: 30/09/2025 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\$: 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 CARLOS MARQUÊS ARNAUT.

CARGO: MOTORISTA.

DATA DA VIAGEM: 30/09/2025.

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: ARAPONGAS-PARANÁ.

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: CONSULTA ESPECIALIZADA.

OBS:

DATA DA SAÍDA: 30/09/2025 às 07:00 Hrs.

RETORNO A SEDE: 30/09/2025 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

DEPARTAMENTO

Veículo	Placa	DIÁRIO DE BORDO						Mês Referência	Secretaria Responsável	Houve recebimento	Motorista responsável nome legível
		HB	RHU	HB	RHU	HB	RHU				
DIA	HORÁRIO 24 Horas	Km inicial	Km final	Destino	HORÁRIO 24 Horas	Tanque de combustível início	Tanque de combustível final				
20	5:20	196.872	196.955	COLORADO	6:30	4/4	4/4		nao	Paulo Fens	
22	14:30	196.955	197.050	colorado	16:30	+ 1/2	+ 1/2		nao	Edson de Jesus	
23	17:00	197.050	197.083	UBP	19:00	3/4	3/4		nao	Edson de Jesus	
24	9:00	197.083	197.309	MARILION	10:00	3/4	3/4		SIM	Paulo	
25	7:00	197.317	197.317	Colorado	-	04.60	-		-	-	
25	7:30	197.317	197.470	UBA	12:30	3/4	3/4		NAO	Carlinhos	
25	14:00	197.470	197.499	MEOP.	14:50	3/4	- 1/2		NAO	Carlinhos	
26	8:30	197.499	197.508	colorado	8:45	+ 1/2	+ 1/2		nao	Guape bases	
26	9:00	197.508	197.917	ILAIPODA	18:00	1/2	1/2		SIM	J.F.C.R.	
27	5:10	197.917	198.145	COLOANDEZ	11:20	RESERVA	RESERVA		NAO	Edson	
29	8:35	198.145	198.175	MEOP VIA	09:20	RESERVA	RESERVA		SIM	Carlinhos	
29	10:00	198.175	198.187	VILTRURAL	11:00	CELO	CELO		N.	Carlinhos	
29	12:20	198.187	198.271	Colorado	13:30	CELO	4/4		N.	Carlinhos	
29	17:40	198.271	198.362	Colorado	18:50	3/4	3/4		N.	Carlinhos	
30	05:20	198.362	198.445	Colorado	06:30	+ 1/2	+ 1/2		nao	Guape bases	
30	07:00	198.445	198.633	Arapongas	16:50	2/4	2/4		N.	Carlinhos	