



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 4239/2025	Tipo Ordinário	Emitido em 29/09/2025	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação Tipo	Número
--------------------------	---------------

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
-------------------------	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

Credor Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
EDIMAR APARECIDO FERREIRA DE MELO	2058-3	079.289.119-81
Endereço RUA CRAVO		Bairro
Cidade/UF Uniflor/PR	CEP 87640-000	Fone (44) 32701150
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 16.500,13
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
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%) Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 16.271,99

Outras informações

Histórico

PAGAMENTO REFERENTE A MEIA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE NA CIDADE DE MANDAGUARI, PACIENTE EM RECONSULTA.

MAYCON VINICIUS FERRARI
DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

125
REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: EDIMAR APARECIDO FERREIRA DE MELO.

CARGO: MOTORISTA.

C/C A SER CREDITADA: 6975-1.

AGÊNCIA: 0718.

BANCO: BANCO SICREDI.

CIDADE: MANDAGUARI-PARANÁ.

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: RETORNO DE PACIENTES PARA RECONSULTA.

DATA E HORÁRIO ESTIMADOS DE SAÍDA DE UNIFLOR: 30/09/2025 às 11:00 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,

Edimar Aparecido Ferreira de Melo

SOLICITANTE

Maycon Vinicius Ferrari

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: EDIMAR APARECIDO FERREIRA DE MELO.

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: MANDAGUARI-PARANÁ.

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: RETORNO DE PACIENTES PARA CONSULTA.

OBS:

DATA DA SAÍDA: 30/09/2025 às 11:00 Hrs.

RETORNO A SEDE: 30/09/2025 às 17:00 Hrs.

Atenciosamente,


MAYCON VINICIUS 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		DIÁRIO DE BORDO										DEPARTAMENTO	
Placas	5 sprinter	BBR	6543	Destino		Km final	HORARIO 24 Horas	Tanque de combustível início	Mês Referência		Secretaria Responsável	Setembro	
DIA	HORARIO 24 Horas	Km Inicial	Tanque de combustível início	Destino	Km final	HORARIO 24 Horas	Tanque de combustível final	Houve recebimento		Matrícula responsável nome legível	Saúde		
2	9:40	192.056	+ 3/4	MGA	192.056	18:55	3/4	não			Saúde for		
3	11:00	192.056	CHFLD	MARINGÁ	192.180	17:30	4/4				Saúde for		
10	6:00	192.357	- 1/2	MGA	192.526	16:30	CHFLD				Saúde for		
11	5:50	192.668	4/4	MGA	192.668	17:00	4/4				Saúde for		
12	5:50	192.832	1/2	MGA	192.832	13:40	1/2				Saúde for		
16	5:50	192.991	CHFLD	Maringá	193.139	14:00	CHFLD				Saúde for		
17	5:30	193.139	3/4	Maringá	193.287	15:50	3/4				Saúde for		
18	11:00	193.287	- 1/2	MGA	193.427	17:00	4/4				Saúde for		
20	7:00	193.427	3/4	MGA	193.555	11:00	1/2				Saúde for		
23	11:00	193.555	+ 1/2	Maringá	193.693	18:05	1/2				Saúde for		
24	9:00	193.693	+ 1/4	Maringá	193.719	09:50	CHFLD				Saúde for		
24	11:00	193.719	CHFLD	MGA	193.876	19:00	3/4				Saúde for		
25	11:00	193.876	3/4	Maringá	194.028	18:00	1/2				Saúde for		
26	11:00	194.028	1/2	MGA	194.175	17:00	CHFLD				Saúde for		
29	10:30	194.175	5/4	MGA	194.323	17:00	- 1/4				Saúde for		
30	10:00	194.323	4/4	Maringá	194.541	17:20	CHFLD				Saúde for		