



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

02

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emite em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
469/2026	Ordinário	29/01/2026		

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 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
CNPJ: 76279975000162 IE:
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Saldo anterior: R\$ 56.315,58
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde Valor empenhado: R\$ 228,14
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
469/2026 Ordinário 29/01/2026 Saldo atual
1840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 56.087,44
Do Exercício

Outras informações

Histórico
EMPENHO REFERENTE A MEIA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CIDADE DE LONDRINA, PARA EXAMES LABORATÓRIAS OSWALDO CRUZ.

MAYCON VINÍCIUS FERRARI DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE
PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO CONTADOR
MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA PREFEITO MUNICIPAL

04
1840

COMUNICADO DE VIAGEM
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTOS DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: JOSÉ CARLOS MARQUÊS ARNAUT
CARGO: MOTORISTA

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0509-6
CONTA CORRETE: 33511-8

CIDADE: LONDRINA/PR

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: EXAMES LABORATÓRIO OSWALDO CRUZ

DATA E HORÁRIO ESTIMADO DE SAÍDA DE UNIFLOR: 31/01/2026 às 05:00 Hrs.

DATA E HORÁRIO ESTIMADO DE RETORNO A UNIFLOR: 31/01/2026 às 15:00 Hrs.

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1/2 Diária.

MEIO DE TRANSPORTES: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE – PREFEITURA MUNICIPAL

RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIÁRIAS - R\$: 456,28

VALOR TOTAL – R\$: 228,14

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

PREFEITURAMUNICIPAL DE UNIFLOR

COMUNICADO DE VIAGEM

PARA: JOSÉ CARLOS MARQUÊS ARNAUT

CARGO: MOTORISTA

COMUNICAMOS A VOSSA SENHORIA QUE O DEPARTAMENTO DE SAÚDE NECESSITA DO SEU DESLOCAMENTO FORA DE DOMICÍLIO

DESTINO /CIDADE: LONDRINA/PR

DATA E HORÁRIO ESTIMADO DE SAÍDA DE UNIFLOR: 31/01/2026 às 05:00 Hrs.

DATA E HORÁRIO ESTIMADO DE RETORNO A UNIFLOR: 31/01/2026 às 15:00 Hrs.

QUILOMETRAGEM: 128 KM

NÚMERO DE DIÁRIAS: 1/2 Diária.

MEIO DE TRANSPORTES: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE – PREFEITURA MUNICIPAL

SALIENTAMOS QUE A COMUNICAÇÃO SUPRA O DECORRER DA SUA FUNÇÃO EXERCIDA PARA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA CONTAMOS COM VOSSA COLABORAÇÃO, DESDE JÁ NOSSOS AGRADECIMENTOS.

UNIFLOR, 29 DE JANEIRO DE 2026.


MAYCON VINICIUS FERRARI
Diretor de Saúde
Portaria N°275/2025

Recebido em:



Assinatura do Servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNFLOR/PR, 02 de Fevereiro de 2026

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: JOSÉ CARLOS MARQUÊS ARNAUT

CARGO: MOTORISTA

VEICULO OFICIAL: VEICULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL

VALOR DA DIÁRIA: Considerando a concessão de ½ diária no valor de 228,14 (Duzentos e Vinte e Oito Reais e Quatorze Centavos)

INFORMO :

DESTINO: LONDRINA/PR

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: EXAMES EM ESPECIALIZADA .

OBS:

DATA DA SAIDA: 31/01/2026 às 05:25 Hrs

RETORNO A SEDE: 31/01/2026 às 14:00 Hrs.

Atenciosamente,


MAYCON VINICIUS FERRARI
Diretor de Saúde
Portaria N°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

SQUDE

DIÁRIO DE BORDO

DEPARTAMENTO

JANGUAR 2006

Volta	Placa	Horario 24 Horas	Km Inicial	Tanque de combustível Inicial	Destino	Km final	Horario 24 Horas	Tanque de combustível final	Mais Referencia	Mostrador registrando ponto final
	AB20								JANGUAR	
	RHU								DAUBE	
27	070	07:30	224558	1/4	N. COP.	224558	9:50	1/4	5m	Squad
27	100	10:00	224558	1/4	C. do Sul	224590	11:10	1/4	5m	Novo
28	1100	11:00	224590	1/4	N. COP.	224621	12:15	1/4	N.	Centenário
28	1300	13:00	224621	1/4	Colono	224705	16:50	3/4	N.	Centenário
29	800	8:30	224705	3/4	N. Espinas	224740	09:35	3/4	N.	Castanho Colono
29	10:30	10:30	224740	3/4	N. COP.	224769	11:00	3/4	N.	Centenário
29	12:30	12:30	224769	3/4	M. G. H.	224899	16:30	+ 1/4	N.	Centenário
30	08:30	08:30	224899	1/2	Monte Alegre	225036	12:30	1/4	5m	Centenário
31	5:25	5:25	224016	0/0	Centenário	225323	14:00	+ 3/4	N.	Centenário
02	05:00	05:00	225313	+ 1/2	Proprietas					Quilômetro