



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emtido em	Requisição N°	Req. Compra N°
587/2026	Ordinário	06/02/2026		

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início de vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início de execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor		Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor		2687-5	606.433.319-72
PAULO SERGIO DE OLIVEIRA			
Endereço		Bairro	
AVENIDA DAS FLORES - CASA, S/N		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Uniflor/PR	87640-000		

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 55.174,88
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
1840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 54.946,74

Outras informações

Histórico
EMPENHO REFERENTE A MEIA DIÁRIA EM TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CONSULTA ESPECIALIZADA NA CIDADE DE ARAPONGAS/PR.

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
MAYCON VINICIUS FERRARI DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE						
PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO CONTADOR						
MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA PREFEITO MUNICIPAL						

COMUNICADO DE VIAGEM
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR

REQUERIMENTOS DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIARIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: PAULO SERGIO DE OLIVEIRA
CARGO: MOTORISTA

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0509-6
CONTA CORRETE: 9807-8

CIDADE: ARAPONGAS/PR
ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: CONSULTA ESPECIALIZADA.

DATA E HORÁRIO ESTIMADO DE SAÍDA DE UNIFLOR: 09/02/2026 às 05:00 Hrs.
DATA E HORÁRIO ESTIMADO DE RETORNO A UNIFLOR: 09/02/2026 às 14:00 Hrs.
NÚMERO DE DIÁRIAS: 1/2 Diária.

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

RECURSOS SOLICITADOS

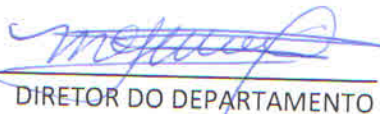
VALOR DA DIÁRIAS - R\$: 456,28

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 ACARRETARA NÃO ACARRETARA 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: PAULO SERGIO DE OLIVEIRA.

CARGO: MOTORISTA

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

DESTINO

CIDADE: ARAPONGAS/PR

DATA E HORÁRIO ESTIMADO DE SAÍDA DE UNIFLOR: 09/02/2026 às 05:00 Hrs.

DATA E HORÁRIO ESTIMADO DE RETORNO A UNIFLOR: 09/02/2026 às 14:00 Hrs.

QUILOMETRAGEM: 123 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, 06 DE FEVEREIRO DE 2026.


MAYCON VINICIUS FERRARI

Diretor de Saúde
Portaria N°275/2025

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, 10 de Fevereiro de 2026.

RELATÓRIO DE VIAGEM

SERVIDOR: PAULO SERIGIO DE OLIVEIRA

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: Araçongas/PR.

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: CONSULTA ESPECIALIZADA.

OBS:

DATA DA SAIDA: 09/02/2026 às 5:00 Hrs

RETORNO A SEDE: 09/02/2026 às 12:00 Hrs.

Atenciosamente,


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

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

DEPARTAMENTO

FEVEREIRO 2016

DIÁRIO DE BORDO

Dia	Horário de saída	Km. Inicial	Destino	Km. Final	Horário de chegada	Tangente do combustível	Mês Referência	Secretaria Responsável	Mês Referência
03	8:00	98719	M. Esp. m.g.	98828	18:30	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
03	16:40	98719	M. Esp. m.g.	99008	16:00	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
04	06:00	98328	M. Esp. m.g.	99160	15:30	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
05	9:30	99008	M. Esp. m.g.	99282	9:00	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
06	8:00	99160	M. Esp. m.g.	99405	19:00	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
06	14:30	99282	M. Esp. m.g.	99486	06:20	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
07	5:20	99405	M. Esp. m.g.	99570	11:00	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
07	9:00	99570	M. Esp. m.g.	99620	10:00	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
08	19:00	99620	M. Esp. m.g.	99651	22:12	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
09	19:00	99651	M. Esp. m.g.	99937	12:00	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
09	18:00	99937	M. Esp. m.g.	99972	19:40	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
10	5:00	99972	M. Esp. m.g.	100000	05:40	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
10	8:00	100000	M. Esp. m.g.	100007	08:20	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
10	8:40	100008	M. Esp. m.g.	100010	10:30	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16
10	10:35	100010	M. Esp. m.g.	100067	11:00	CH10	SIM	SAVUB	FEV 16