



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **978/2026** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/02/2026** Requisição Nº Req. Compra Nº

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

Classificação da despesa		Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE		R\$ 53.962,19
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde		R\$ 228,14
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
1840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		R\$ 53.734,05

Outras informações

Histórico REFERENTE A MEIA DIÁRIA PARA CIDA DE DE ARA PONGAS EM TRANSPORTE DE PACIENTE CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA, NO HONPAR HOSPITAL NORTE PARA ANA ENSE

MAYCON VINICIUS FERRARI
DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL

1229



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

18

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: PAULO SERGIO DE OLIVEIRA

MATRÍCULA: 30007

CARGO: Motorista

C/C A SER CREDITADA: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: 9807-8

DESTINO: Arapongas/PR.

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: HONPAR HOSPITAL NORTE

PARANAENSE - na cidade de Arapongas/PR, em consulta especializada em Ortopedia.

DATA INÍCIO: 25/02/2026-06:00 hrs

DATA TÉRMINO: 25/02/2026-17:45 hrs

MEIO DE TRANSPORTES: HB20 – RHU 9D15

QUANTIDADE DE DIÁRIAS: ½ MEIA DIÁRIA


RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIÁRIA – 456,28

VALOR TOTAL -228,14

DECLARO QUE A PARTICIPAÇÃO NO EVENTO PELO SERVIDOR É INTERESSE DESTE ÓRGÃO E SEU AFASTAMENTO NÃO ACARRETERÁ PREJUÍZOS ADMINISTRATIVOS.

Em, 26 de Fevereiro de 2026.


SOLICITANTE


DIRETOR DO DEPARTAMENTO
Maycon Vinicius Ferrati
DIRETOR DE SAÚDE
PORTARIA Nº 275/2025

MAYCON R. R. de SOUZA

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA

Prefeito Municipal de Uniflor



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 DE SAÍDA DE UNIFLOR: 25/02/2026 às 06:00 Hrs.

DATA E HORÁRIO DE RETORNO A UNIFLOR: 25/02/2026 às 17:45 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, 26 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, 26 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: Arapongas/PR.

ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: CONSULTA ESPECIALIZADA.

OBS:

DATA DA SAIDA: 25/02/2026 às 6:00 Hrs

RETORNO A SEDE: 25/02/2026 às 17:45 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

Saúde

DEPARTAMENTO

DIÁRIO DE BORDO

Veículo	HB 20		HORÁRIO 24 Horas	Km inicial	Tanque de combustível início	Destino	Km final	HORÁRIO 24 Horas	Mês Referência	Secretaria Responsável	MOTORISTA RESPONSÁVEL nome legível
	Placas	RHU									
12	13:30	217.175	1/2	N.ESP	217.207	14:27	- 1/2	FEVEREIRO	Saúde	CARLINHOS.	
12	16:30	217.202	1/2	N.ESP	217.236	17:20	- 1/2			CARLINHOS	
12	18:20	217.236	1/2	N.ESP	217.269	18:20	CHEIO			Carlinhos	
13	08:00	217.269	CM110	Colombo	217.356	12:00	3/4			FECA	
13	13:30	217.356	+ 1/2	n.ESP	217.444	16:35	+ 1/2			Carlinhos	
13	20:30	217.444	+ 1/2	matreop	217.555	20:00	4/4			Carlinhos	
14	5:20	217.555	+ 1/2	Colombo	217.638	06:30	1/2			Carlinhos	
15	20:00	217.638	1/2	n.ESP	217.674	21:00	cheio			Carlinhos	
15	21:00	217.674	cheio	n.ESP	217.703	21:50	cheio			Carlinhos	
16	7:55	217.703	4/4	Colombo	217.804	11:00	+ 3/4			Carlinhos	
16	11:00	217.804	+ 3/4	MARCO	217.916	14:30	- 3/4			Carlinhos	
18	14:55	217.916	- 3/4	N.ESP	217.930	15:38	4/4			Carlinhos	
19	8:00	217.930	4/4	Colombo	218.035	9:15	1/2			Carlinhos	
19	14:15	218.035	+ 3/4	Colombo	218.131					Carlinhos	
20	7:00	218.131	+ 1/2	Colombo	218.220	8:20	1/2			Carlinhos	
20	8:30	218.220	1/2	V.R.U	218.230	9:00	1/2			Carlinhos	
20	9:20	218.230	3/4	Colombo	218.314	11:00	3/4			Carlinhos	
20	12:00	218.314	3/4	N.G.S.P.	218.356	15:00	CM110			Carlinhos	
20	16:00	218.356	CM110	N.ESP	218.386	19:00	1/2			Carlinhos	
22	14:30	218.386	4/4	MGA	218.504	18:00	3/4			Carlinhos	

1 MSJ 44 N
6 RO 2 F 10 10
1005 VL

CEP: 87640-000

