



Prefeitura Municipal de Uniflor - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
1227/2026	Ordinário	20/03/2026		

Licitação
Tipo
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
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	2448-1	523.111.639-49
JOSE CARLOS MARQUES ARNAUT		
Endereço	Bairro	
RUA CRISÂNTEMO, 59, S/N	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Uniflor/PR	87640-000	(44) 32701304
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 DEPARTAMENTO DE SAUDE	R\$ 46.458,82
08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor empenhado
10.301.0004.2030 Manutenção da Atenção Primária a Saúde	R\$ 300,13
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
1840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 46.158,69
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
EMPENHO REFERENTE A MEIA DIÁRIA PARA CIDADE DE JACAREZINHO EM TRANSPORTE DE PACIENTE, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA MÉDICA E REALIZAÇÃO DE EXAMES.

MAYCON VINICIUS FERRARI
DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PATRICIA JULIANA GONCALEZ NASCIMENTO
CONTADOR

MAYCON RODRIGO RODRIGUES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

AUTORIZAÇÃO E CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA DESPESAS

NOME DO SERVIDOR: JOSÉ CARLOS MARQUÊS ARNAUT

MATRÍCULA: 30064

CARGO: Motorista

C/C A SER CREDITADA: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 0509-6

BANCO: 33511-8

DESTINO: Jacarezinho/PR

ASSUNTO/OBJETIVO DA VIAGEM: Transporte de paciente, para realização de consulta médica e realização de exames, onde o mesmo ira passar por procedimento em consulta em Oftalmologia no Hospital de Olhos Norte Pioneiro na cidade de Jacarezinho/PR.

DATA INÍCIO: 05/03/2026-00:00 hrs

DATA TÉRMINO: 05/03/2026-15:30 hrs

MEIO DE TRANSPORTES: AMBULÂNCIA –UBI 3B95

QUANTIDADE DE DIÁRIAS: ½ MEIA DIÁRIA


RECURSOS SOLICITADOS

VALOR DA DIÁRIA –600,27

VALOR TOTAL -300,13

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

Em, 16 de Março de 2026.



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 de Uniflor

Rua Rosa, 363 - Centro - CEP 87.640-159 - Uniflor - Paraná

Fone: 9333009930 - E-mail: saude@uniflor.pr.gov.br / depsaudeuniflor@gmail.com



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: Jacarezinho/PR

DATA DO INICIO: 05/03/2026- 00:00 HRS

DATA DO TÉRMINO: 05/03/2026- 15:30 HRS


QUILOMETRAGEM: 331 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/PR, 16 FEVEREIRO DE 2026.


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
DEPARTAMENTO DE SAÚDE E SANEAMENTO

CNPJ 08.600.424/0001-07

UNFLOR/PR, 16 de Março 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 300,13((TREZENTOS OITO REAIS E TREZE CENTAVOS)

INFORMO:

DESTINO: Jacarezinho/PR

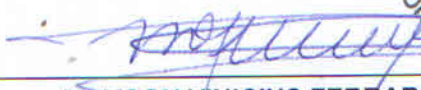
ASSUNTO/OBJETIVOS DA VIAGEM: : Transporte de paciente, para realização de consulta médica e realização de exames, onde o mesmo ira passar por procedimento em consulta em Oftalmologia no Hospital de Olhos Norte Pioneiro na cidade de Jacarezinho/PR.

OBS:

DATA DA SAIDA: 05/03/2026 às 00:00 Hrs

RETORNO A SEDE:05/03/2026 às 15:30 Hrs.

Atenciosamente,


MAYCON VINICIUS FERRARI
Diretor de Saúde
Portaria N°275/205

Maycon Vinicius Ferrari
DIRETOR DE SAÚDE
PORTARIA N° 275/2025

RECEBIDO EM:



Assinatura do Servidor

