



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU - PR

CNPJ: 09271457000105 IE:  
Endereço: AV DR. CARMOSINO VIEIRA BRANCO, 14 CEP: 85340000 Cidade: Rio Bonito do Iguaçú  
Fone: Fax:

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>1643/2026</b>	Ordinário	27/02/2026		

Licitação	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
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
<b>KAUANA NAYARA ASTRESSE BRANCO</b>	40636-8	124.564.739-30

Endereço	Bairro
RUA ALIPIO VASCO DO NASCIMENTO, 138 - CASA	LOTEAMENTO SCHIMENG

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Rio Bonito do Iguaçú/PR	85340-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
07 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 224.930,00
07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor empenhado
10.301.0009.2052 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAUDE - ATENÇÃO BASICA	R\$ 600,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
4720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 224.330,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

Pagamento a Senhora KAUANA NAYARA ASTRESSE BRANCO, servidora pública ocupante do cargo efetivo de Enfermeira, Matrícula nº-29571, inscrita no CPF sob nº 124.564.739-30, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, para deslocamento até o Município de Curitiba, para participar da Oficina de Avaliação Pós- Evento (APE)- Resposta ao tornado de Rio Bonito do Iguaçú./ Ministério de Saúde/ SESA/ 5º RS/ Rio Bonito e Laranjeiras do Sul, com saída no dia 01/03/2026 do Município de Rio Bonito do Iguaçú e retorno previsto para o dia 03/03/2026.

Autorizada nos termos da Lei Municipal nº 1.373/2022 de 23/03/2022, que dispõe sobre a concessão de diárias/adiantamentos ao Prefeito, ao Vice Prefeito, Secretários, Procuradores e Servidores estatutários, celetistas, temporários e Comissionados da Administração Direta e Indireta e Conselheiros Tutelares do Município de Rio Bonito do Iguaçú.

DIARIA Nº 131

Documento assinado eletronicamente por RANGEL HENRIQUE KADES, OFICIAL ADMINISTRATIVO, em 09/03/2026, às 15:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 52/2025 de 28/02/2025.

Documento assinado eletronicamente por RENATA BOCCA DOERTZBACHER, CONTADORA 071170/0-6 PR, em 09/03/2026, às 15:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 52/2025 de 28/02/2025.

Documento assinado eletronicamente por ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA, SEC. MUNICIPAL DE SAUDE, em 09/03/2026, às 15:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 52/2025 de 28/02/2025.





# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU - PR

CNPJ: 09271457000105 IE:  
 Endereço: AV DR. CARMOSINO VIEIRA BRANCO, 14 CEP: 85340000 Cidade: Rio Bonito do Iguacu  
 Fone: Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1641/2026** Emitido em **27/02/2026** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1643/2026**

Licitação \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Sem licitação \_\_\_\_\_  
 Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim de vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
 Fornecedor **KAUANA NAYARA ASTRESSE BRANCO** Matrícula **40636-8** CPF/CNPJ **124.564.739-30**  
 Endereço **RUA ALIPIO VASCO DO NASCIMENTO, 138 - CASA** Bairro **LOTEAMENTO SCHIMENG**  
 Cidade/UF **Rio Bonito do Iguacu/PR** CEP **85340-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 07 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho  
 07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R\$ 600,00  
 10.301.0009.2052 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAUDE - ATENÇÃO BASICA Valor liquidado  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 600,00**  
 4720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
**R\$ 600,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 25711 - ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
 29/03/2026

Histórico \_\_\_\_\_  
 Pagamento a Senhora KAUANA NAYARA ASTRESSE BRANCO, servidora pública ocupante do cargo efetivo de Enfermeira, Matrícula nº-29571, inscrita no CPF sob nº 124.564.739-30, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, para deslocamento até o Município de Curitiba, para participar da Oficina de Avaliação Pós- Evento (APE)- Resposta ao tornado de Rio Bonito do Iguacu./ Ministério de Saúde/ SESA/ 5º RS/ Rio Bonito e Laranjeiras do Sul, com saída no dia 01/03/2026 do Município de Rio Bonito do Iguacu e retorno previsto para o dia 03/03/2026.

Autorizada nos termos da Lei Municipal nº 1.373/2022 de 23/03/2022, que dispõe sobre a concessão de diárias/adiantamentos ao Prefeito, ao Vice Prefeito, Secretários, Procuradores e Servidores estatutários, celetistas, temporários e Comissionados da Administração Direta e Indireta e Conselheiros Tutelares do Município de Rio Bonito do Iguacu.

DIARIA Nº 131

Documentos fiscais \_\_\_\_\_  

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	131	Outras	27/02/2026	600,00					



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU - PR

CNPJ: 09271457000105 IE:  
Endereço: AV DR. CARMOSINO VIEIRA BRANCO, 14 CEP: 85340000 Cidade: Rio Bonito do Iguacu  
Fone: Fax:

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

<b>Número</b>	<b>Data</b>	<b>Previsão Nº</b>	<b>Liquidação Nº</b>	<b>Empenho Nº</b>	<b>Requisição Nº</b>
	02/03/2026	1973	1641/2026	1643/2026	

**Licitação** \_\_\_\_\_  
**Tipo** \_\_\_\_\_ **Número** \_\_\_\_\_

Sem licitação

**Contrato/Aditivo** \_\_\_\_\_  
**Seqüência** \_\_\_\_\_ **Contrato** \_\_\_\_\_ **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** \_\_\_\_\_

**KAUANA NAYARA ASTRESSE BRANCO**

40636-8

124.564.739-30

**Endereço**  
RUA ALIPIO VASCO DO NASCIMENTO, 138 - CASA

**Bairro**  
LOTEAMENTO SCHIMENG

**Cidade/UF**  
Rio Bonito do Iguacu/PR **CEP** 85340-000 **Fone** \_\_\_\_\_

**Tipo de conta bancária** \_\_\_\_\_ **Banco** \_\_\_\_\_ **Agência** \_\_\_\_\_ **Conta** \_\_\_\_\_

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
4720 07 SECRETARIA DE SAÚDE  
07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
10.301.0009.2052 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAUDE - ATENÇÃO BASICA  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor**  
**R\$ 600,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_

**Total de retenções**  
R\$ 0,00

**Valor líquido**  
R\$ 600,00

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
25711 - ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 70106 - BCO DO BRASIL - FMS 030202	02/03/2026	R\$ 600,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Rio Bonito do Iguacu, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1643/2026.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Rio Bonito do Iguacu, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento assinado eletronicamente por MARCOS ANDRE SANTI, SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS, em 10/03/2026, às 13:48, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 52/2025 de 28/02/2025.

Documento assinado eletronicamente por ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA, SEC. MUNICIPAL DE SAUDE, em 10/03/2026, às 13:48, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 52/2025 de 28/02/2025.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.34  
4133504133 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS-SAUDE

AGENCIA: 4133-5 CONTA: 7.010-6

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260302194801780818486  
CNPJ DO PAGADOR: 9.271.457/0001-05  
VALOR: R\$600,00  
TARIFA: R\$5,94  
DATA: 02/03/2026 - 17:00:15  
-----

PAGO PARA: Kauana N A Branco

CPF: \*\*\*,564.739-\*\*

INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.

AGENCIA: 0727 - CONTA: 000000000000940230

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 02/03/2026 - 17:00:16

DOCUMENTO: 030202

AUTENTICACAO SISBB: 0.1F5.BD6.BAE.8B5.A49

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

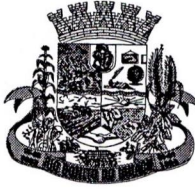
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**ESTADO DO PARANÁ  
MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU  
PREFEITURA MUNICIPAL**

---

**ATO ADMINISTRATIVO  
Nº 131/2026  
AUTORIZAÇÃO**

Rio Bonito do Iguaçu/PR., em 27 de fevereiro de 2026.

Através do presente autorizo o pagamento a Senhora KAUANA NAYARA ASTRESSE BRANCO, servidora pública ocupante do cargo efetivo de Enfermeira, Matrícula nº-29571, inscrita no CPF sob nº 124.564.739-30, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, para deslocamento até o Município de Curitiba, para participar da Oficina de Avaliação Pós- Evento (APE)- Resposta ao tornado de Rio Bonito do Iguaçu./ Ministério de Saúde/ SESA/ 5º RS/ Rio Bonito e Laranjeiras do Sul, com saída no dia 01/03/2026 do Município de Rio Bonito do Iguaçu e retorno previsto para o dia 03/03/2026.

Autorizada nos termos da Lei Municipal nº 1.373/2022 de 23/03/2022, que dispõe sobre a concessão de diárias/adiantamentos ao Prefeito, ao Vice Prefeito, Secretários, Procuradores e Servidores estatutários, celetistas, temporários e Comissionados da Administração Direta e Indireta e Conselheiros Tutelares do Município de Rio Bonito do Iguaçu.

Valor da diária concedida: 600,00

Atenciosamente,

**SEZAR AUGUSTO** Assinado de forma digital  
por SEZAR AUGUSTO  
**BOVINO:3334817** BOVINO:33348170915  
**0915** Dados: 2026.03.09  
10:12:20 -03'00'

**SEZAR AUGUSTO BOVINO**  
Prefeito Municipal



**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 005/2026 – SECRETARIA DE SAÚDE.**

NOME DO SERVIDOR	Kauana Nayara Astresse Branco	CPF Nº: 12456473930
CARGO OU FUNÇÃO	Enfermeira	MATRICULA Nº 29571
REPARTIÇÃO	Fundo Municipal de Saúde	
PERÍODO	De 01/03/2026 a 03/03/2026	
INDICAÇÃO DO LOCAL (órgão, entidade, autoridade ou outro)	Curitiba	
MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO:	( x ) veículo oficial ( ) ônibus ( ) avião ( ) outro	

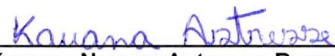
Ilmo. Sezar Augusto Bovino, venho por meio deste, nos termos da Lei nº. 1.236/2018 de 26/09/2018, requerer autorização para viagem e pagamento de diária(s) conforme abaixo:

<b>DADOS FINANCEIROS: Visto com Direito a:</b>					
(02) Diária (s)	( ) Meia diária (diária sem pernoite)				
( ) Café	( ) Almoço	( ) Jantar			
( ) Passagem	( ) Adiantamento	( ) Complementação			
<b>VIAGENS EFETUADAS</b>					
PARTIDA			RETORNO		
DATA	HORA	LOCALIDADE	DATA	HORA	LOCALIDADE
01/03/2026	22:00	RBI/ Curitiba	03/03/2026	22:00	Curitiba/RBI
<b>NATUREZA DA VIAGEM</b>					
Oficina de Avaliação Pós-Evento (APE) – Resposta ao Tornado em Rio Bonito do Iguaçu. / Ministério da Saúde/ SESA/ 5ªRS/ Rio Bonito e Laranjeiras do Sul					
BANCO: Sicredi	AGENCIA: 0727	CONTA CORRENTE: 94023-0			

(01) diária: correspondente a R\$ 300,00 cada  
(02) diárias valor R\$ 600,00

Nestes termos, peço deferimento.

Rio Bonito do Iguaçu/PR, 27 de fevereiro de 2026.

  
\_\_\_\_\_  
Kauana Nayara Astresse Branco  
DE OLIVEIRA  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 024/2026  
\_\_\_\_\_  
Elisabete Silvestre de Oliveira  
Secretário de Saúde

7210-6

*Guarapuava, 19 de fevereiro de 2026.*

Ofício Circ. nº 05/2026 – DVVGS/DVAGS/DIR/05RS

**Assunto:** Convite para a Oficina de Avaliação Pós-Evento (APE) – Resposta ao Tornado em Rio Bonito do Iguaçu.

**Prezados(as) Senhores(as),**

O **Ministério da Saúde**, por meio do Departamento de Emergência em Saúde Pública (DESMP), em conjunto com esta **Secretaria de Estado da Saúde (SESA)**, realizará a **Avaliação Pós-Evento (APE)** referente à Resposta à Emergência em Saúde Pública (ESP) decorrente do tornado que atingiu o município de Rio Bonito do Iguaçu em 2025. A APE é um instrumento técnico do Sistema Único de Saúde (SUS) que visa a análise coletiva das ações realizadas, permitindo a identificação de boas práticas, desafios enfrentados e lições aprendidas para o fortalecimento da resiliência do sistema de saúde em eventos futuros. O Público-Alvo são profissionais das Secretarias Estadual e Municipais de Saúde, técnicos do Ministério da Saúde, Defesa Civil, OPAS/OMS e demais instituições parceiras. A metodologia utilizada será a discussão estruturada em grupos de trabalho focada em pilares como Coordenação, Resposta, Logística e Comunicação.

- **Data/horário:** 02/03/2026 das 09:00h às 17:00h.  
03/03/2026 das 09:00h às 12:30h.
- **Local:** Auditório do Hotel Rockefeller by Slaviero Hotéis – R. Rockefeller, 11 – Rebouças. Curitiba – PR. CEP: 80230-130  
*OBS.: Solicitamos que cheguem antes, para o acolhimento.*

Ressaltamos que a APE não possui caráter de avaliação de desempenho individual, mas sim de uma oportunidade de aprendizado coletivo e proposição de

5ª Regional de Saúde - Secretaria da Saúde do Paraná  
SCVSAT - Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador  
Rua Vicente Machado nº 1109, Centro, Guarapuava - Paraná  
Fone (42) 3621-3600 / 3638 | e-mail: [scvsat05rs@sesa.pr.gov.br](mailto:scvsat05rs@sesa.pr.gov.br)

melhorias no manejo das ações de resposta. Segue em anexo PROJETO: Avaliação Pós-Evento (APE) da Resposta à Emergência em Saúde Pública em Rio Bonito – PR.

Diante da participação ou representatividade institucional na resposta a este evento, convidamos as pessoas listadas abaixo (selecionadas pela SESA) para compor o grupo de trabalho desta oficina:

### **Esfera Municipal**

1. Elisabete Silvestre – Secretaria Municipal de Saúde de RBI
2. Jullye Rocha – Enfermeira RBI - Coordenadora da APS
3. Jessica Camelo – Ass. Social RBI
4. Kauane Astresse – Enfermeira de RBI
5. Rogerio Zinkosviski – Chefe da VISA Municipal
6. Fabiano Popia – Secretário Municipal de Saúde de Laranjeiras do Sul
7. Camila Malherbi – Técnica da ViSA Municipal de Laranjeiras do Sul
8. Keullin Oliboni – Apoiadora Regional COSEMS
9. Rodrigo Lagos – Coordenador SAMU
10. Evaldo Dirceu Raczkoviak – Enfermeiro SAMU

Encaminhamos, abaixo, o link para inscrição dos participantes indicados.

<https://www.even3.com.br/avaliacao-pos-evento-ape-da-resposta-a-emergencia-em-saude-publica-em-rio-bonito-do-iguacu-pr-693578>

Orientamos especial atenção quanto ao uso do link, que deverá ser preenchido exclusivamente pelos profissionais previamente aprovados, considerando que, em razão da metodologia da oficina, será necessário manter um número reduzido de participantes para garantir a efetividade das discussões.

5ª Regional de Saúde - Secretaria da Saúde do Paraná  
SCVSAT - Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador  
Rua Vicente Machado nº 1109, Centro, Guarapuava - Paraná  
Fone (42) 3621-3600 / 3638 | e-mail: scvsat05rs@sesa.pr.gov.br

Atenciosamente,

**Lisiana Michelle Volpato Savaris**  
Chefe da DVAGS

**Raquelli Barbieri**  
Chefe DVVGS 05ª RS

**Renata Cristina Freitas Brito Araújo**  
Diretora 05ª Regional de Saúde

**Prezados(as) Senhores(as)**

Secretaria Municipal de Saúde de Rio Bonito do Iguaçu

Secretaria Municipal de Saúde de Laranjeiras do Sul

CIS/5ª – Coordenação do SAMU

Apoiadora Regional COSEMS-Pr

5ª Regional de Saúde - Secretaria da Saúde do Paraná  
SCVSAT - Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador  
Rua Vicente Machado nº 1109, Centro, Guarapuava - Paraná  
Fone (42) 3621-3600 / 3638 | e-mail: [scvsat05rs@sesa.pr.gov.br](mailto:scvsat05rs@sesa.pr.gov.br)