



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 Iguaçu
Fone: Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número 3321/2026	Tipo Ordinário	Entido em 15/04/2026	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 GELSON ORTIZ MORAES	Matrícula 26827-5	CPF/CNPJ 060.207.219-06
Endereço RUA CLAUDIO CIESLAK, 54	Bairro	

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
07 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 205.100,00
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\$ 120,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
4720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	R\$ 204.980,00

Outras informações

Histórico

Pagamento ao Senhor GELSON ORTIZ MORAES, Servidor público ocupante do cargo efetivo de Motorista, Matrícula 25391, inscrito no CPF sob nº 060.207.219-06, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para levar paciente em CONSULTA E BUSCAR ALTA, conforme tabela:

DATA LOCAL TIPO DE DIARIA VALOR
08/04/2026 GUARAPUAVA Indenização de viagem 60,00
10/04/2026 GUARAPUAVA Indenização de viagem 60,00
TOTAL R\$ 120,00

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.

DIARIA Nº 275

Documento assinado eletronicamente por RANGEL HENRIQUE KADES, OFICIAL ADMINISTRATIVO, em 29/04/2026, às 09:24, 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 29/04/2026, às 09:25, 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 29/04/2026, às 09:29, 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 **3214/2026** Emitido em **15/04/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3321/2026**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **GELSON ORTIZ MORAES** Matrícula **26827-5** CPF/CNPJ **060.207.219-06**

Endereço **RUA CLAUDIO CIESLAK, 54** Bairro _____

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 **R\$ 120,00**

07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor liquidado **R\$ 120,00**

10.301.0009.2052 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAUDE - ATENÇÃO BASICA Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor liquidado **R\$ 120,00**

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\$ 120,00**

Servidor que autorizou a liquidação

25711 - ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA

Vencimento da liquidação

15/05/2026

Histórico

Pagamento ao Senhor GELSON ORTIZ MORAES, Servidor público ocupante do cargo efetivo de Motorista, Matrícula 25391, inscrito no CPF sob nº 060.207.219-06, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para levar paciente em CONSULTA E BUSCAR ALTA, conforme tabela:

DATALOCALTIPO DE DIARIAVALOR

08/04/2026GUARAPUAVAIndenização de viagem60,00

10/04/2026GUARAPUAVAIndenização de viagem60,00

TOTALR\$ 120,00

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 275

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	275	Outras	15/04/2026	120,00					



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 Iguaçu
Fone: Fax:

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	28/04/2026	3648	3214/2026	3321/2026	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____

Sem licitação

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 **GELSON ORTIZ MORAES** Matrícula 26827-5 CPF/CNPJ 060.207.219-06
 Endereço RUA CLAUDIO CIESLAK, 54 Bairro _____
 Cidade/UF Rio Bonito do Iguaçu/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\$ 120,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 120,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 25711 - ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 70106 - BCO DO BRASIL - FMS 042803 28/04/2026 R\$ 120,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Rio Bonito do Iguaçu, a importância de Cento e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 3321/2026.

Assinatura: _____

Rio Bonito do Iguaçu, ____/____/____

Documento assinado eletronicamente por MARCOS ANDRE SANTI, SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS, em 29/04/2026, às 14:14, 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 29/04/2026, às 14:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 52/2025 de 28/02/2025.



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

**ATO ADMINISTRATIVO
Nº 275/2026**

AUTORIZAÇÃO

Rio Bonito do Iguaçu/PR., em 15 de abril de 2026.

Através do presente autorizo o pagamento ao Senhor GELSON ORTIZ MORAES, Servidor público ocupante do cargo efetivo de Motorista, Matrícula 25391, inscrito no CPF sob nº 060.207.219-06, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para levar paciente em CONSULTA E BUSCAR ALTA, conforme tabela:

DATA	LOCAL	TIPO DE DIARIA	VALOR
08/04/2026	GUARAPUAVA	Indenização de viagem	60,00
10/04/2026	GUARAPUAVA	Indenização de viagem	60,00
TOTAL			R\$ 120,00

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.

Atenciosamente,

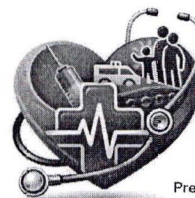
**SEZAR AUGUSTO
BOVINO:333481
70915**

Assinado de forma digital
por SEZAR AUGUSTO
BOVINO:33348170915
Dados: 2026.04.24
10:47:14 -03'00'

**SEZAR AUGUSTO BOVINO
Prefeito Municipal**



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Saúde



Secretaria Municipal

Saúde

Rio Bonito do Iguaçu - PR

Prevenção Humanização Comunidade

Ofício 192/2026

Rio Bonito do Iguaçu 15 de abril de 2026.

Ilmo. Senhor.

M.D MARCOS SANTI.

Secretário de Finanças.

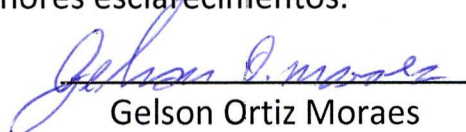
Rio Bonito do Iguaçu –Pr.

Pelo Presente solicito a disponibilidade de diárias referente ao período compreendido entre os dias 01/04/2026 a 15/04/2026, conforme comprovam os relatórios de viagens em anexo e descrito abaixo para o servidor: Gelson Ortiz Moraes CPF: 060 207 219 06. Matrícula: nº 25391. Conta Corrente: 3393-6 Ag: 5854-8 Banco Bradesco.

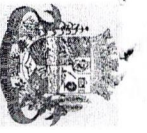
Dia	Local	Indenização de viagem	R\$
08/04/26	GUARAPUAVA	Indenização de viagem	60,00
10/04/26	GUARAPUAVA	Indenização de viagem	60,00
Total			120,00

OBS: LEVAR PACIENTE EM CONSULTA E BUSCAR ALTA.

Certo de poder contar com seu pronto atendimento, coloco-me a disposição para melhores esclarecimentos.


Gelson Ortiz Moraes

ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde
Rio Bonito do Iguaçu - PR, 15/04/2026
ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU - PR
CNPJ: 09271457000105
AVENIDA DR. CARMOSINO VIEIRA BRANCO, 14, CENTRO, RIO BONITO DO IGUAÇU PR

Número da Viagem

6545

Roteiro da Viagem

Destino **GUARAPUAVA - PR** **Objetivo** CONSULTA
Veículo: RHG9169 - 516 SPRINTER A4 **Data Saída:** 08/04/2026 **Data Chegada:** 08/04/2026
Motorist GELSON ORTIZ MORAES **Hora Saída:** 05:00 **Hora Chegada:** 15:43
Cnh: 03863075417 **Vagas:** 20 **Ida:** 15 **Volta:** 15

Cadastro Por: CLODDALDO NOVAKOSKI DE OLIVEIRA


Última Alteração: JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES

Data	08/04/2026	Hora	15:43	KM Inicial:	163.158	KM final:	163.454	ESPECIALIDADE	DATA/HOR
PASSAGEIRO (IDADE)	TELEFONE	TIPO	ESPERA	ENDEREÇO	DESTINO	ESPECIALIDADE	DATA/HOR		
MARVELYA BRUNO (48)	(46)99900-6644	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	LINHA 06.000 - CRISTO REI	CANCER CENTER				08/04/2026 08:0
ADRIANA FROES (41)	(42)99995-0761	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ACUDE SECO GP 03, 11 - ASSENTAMENTO IRENO ALVES	JUSTICA FEDERAL				08/04/2026 09:0
+GILBERTO WILMSEN	12723704963		(46)99900-6644	I/V	SECRETARIA MUNICIPAL DE	É ACOMPANHANTE			
ROSELL DE FATIMA VINSKI (51)	(42)98402-9991	IDAVOLTA	CAMPO DO BUGRE		HOSPITAL REGIONAL				08/04/2026 08:0
CLARICE FRANCESKI (54)	(42)98414-1431	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		HOSPITAL DE OLHOS DE GUARAPUAVA HOG				08/04/2026 10:0
MILTON BELMONTE DE OLIVEIRA (75)	(67)99940-2133	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CLINICA SONORA				08/04/2026 08:0
+MARTA ANDERS	11067816941		(67)99940-2133	I/V	SECRETARIA MUNICIPAL DE	É ACOMPANHANTE			
ALEXANDRE DOS SANTOS (30)	(42)99962-1783	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	LINHA 06.00 - CRISTO REI	INSS				08/04/2026 08:0
OSMAR DEVITTE (56)	(41)8427-8123	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	DR CARMOSINO VIEIRA BRANCO, 1143 -CENTRO	INSS				08/04/2026 08:0
JOSE CARLOS ALVES MARTINS (58)	(46)99903-3608	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	(05) ESPERANCA, 029 -ALTO ALEGRE G-121	CLINICA SONORA				08/04/2026 08:0
VIVIANE DOMINGUES TELES (44)	(42)999868-8044	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CLINIQUE				08/04/2026 09:3
+SIDNEI TELLES	11594445958		(42)999868-8044	I/V	SECRETARIA MUNICIPAL DE	É ACOMPANHANTE			
GERTRUDES ARMILATO REBECHI (79)	(42)9925-9981	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		HOSPITAL DE OLHOS DE GUARAPUAVA HOG				08/04/2026 09:0
+JUCELDA REBECHI CAMELLO	13979574920		(42)98413-2566	I/V	SECRETARIA MUNICIPAL DE	É ACOMPANHANTE			

OBS:

Roteiro da Viagem

Destino	GUARAPUAVA - PR	Objetivo	CONSULTA	Data Chegada:	08/04/2026
Veiculo:	RHG9169 - 516 SPRINTER A4	Data Saída:	08/04/2026	Hora Chegada:	15:43
Motorist	GELSON ORTIZ MORAES	Hora Saída:	05:00	Volta:	15
Cnh:	03863075417	Vagas:	20		


GELSON ORTIZ MORAES







SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU - PR
 CNPJ: 09271457000105
 AVENIDA DR. CARMOSINO VIEIRA BRANCO, 14, CENTRO, RIO BONITO DO IGUAÇU PR

Número da Viagem

6599

Roteiro da Viagem

Destino GUARAPUAVA - PR
Objetivo FISIOTERAPIA
Veículo: SEV3I61 - CHEV/ONIX 1.0MT HB
Data Saída: 10/04/2026
Motorist GELSON ORTIZ MORAES
Data Chegada: 10/04/2026
Cnh: 03863075417
Vagas: 4
Ida: 2
Volta: 2

Cadastro Por: CLODDALDO NOVAKOSKI DE OLIVEIRA
Última Alteração: JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES

Data	Hora	TELEFONE	TIPO	ESPERA	ENDEREÇO	DESTINO	ESPECIALIDADE	DATA/HOR
ROBSON BORTOLUZZI (40)		(42)98423-1750	IDAVOLTA	BUSCAR EM RESIDENCIA	DOUTOR CARMOSINO VIEIRA BRANCO, 1409 - VISTA ALEGRE	FISIOTERAPIA		10/04/2026 08:00
ANGELO GABRIEL TERCI (13)		(42)99958-7843	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I / V	SECRETARIA MUNICIPAL DE	FISIOTERAPIA		10/04/2026 08:00
+ELIZABETE DENISELE KNORST TERSI		12037558996					É ACOMPANHANTE	

OBS:

GELSON ORTIZ MORAES

Relatório gerado por Rang Saúde

rangsaude.com.br

quarta-feira 22 abril 2026 07:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.06
4133504133 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FMS-SAUDE
AGENCIA: 4133-5 CONTA: 7.010-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260428124356454915231
CNPJ DO PAGADOR: 9.271.457/0001-05
VALOR: R\$240,00
TARIFA: R\$2,37
DATA: 28/04/2026 - 10:23:15

PAGO PARA: Gelson Ortiz Moraes
CPF: ***,207.219-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5854 - CONTA: 0000000000000033936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

120.00 +
120.00 +
240.00 ◊
240.00 *

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: 28/04/2026 - 10:23:16

DOCUMENTO: 042803
AUTENTICACAO SISBB: B.DCD.647.782.EBA.2FA

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.