



# 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

<b>Número</b> <b>3878/2026</b>	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emitido em</b> 30/04/2026	<b>Requisição Nº</b>	<b>Req. Compra Nº</b>
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

**Licitação**  
Tipo: Sem licitação - Uso até 30/04/26  
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: **ARI JOSE PIROLA** Matrícula: 4072-0 CPF/CNPJ: 787.222.179-91  
Endereço: RUA HEITOR SAFRAIDER, 1687 Bairro: centro  
Cidade/UF: Rio Bonito do Iguaçu/PR CEP: 85340-000 Fone: 42999955770 Tipo de conta bancária: Banco Agência Conta

**Classificação da despesa**

07 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 203.420,00
10.301.0009.2052 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAUDE - ATENÇÃO BASICA	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 60,00</b>
4720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 203.360,00

**Outras informações**

**Histórico**

Pagamento ao Senhor ARI JOSE PIROLA, Servidor público ocupante do cargo efetivo de Motorista, Matrícula nº 18641, inscrito no CPF sob nº 787.222.179-91, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para LEVAR PACIENTES EM CONSULTA- BUSCAR ALTA E TRANSFERÊNCIA, conforme tabela:  
DATA LOCAL TIPO DE DIARIA VALOR  
28/04/2026 PATO BRANCO Indenização de Viagem 60,00  
TOTAL R\$ 60,00

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 288

Documento assinado eletronicamente por RANGEL HENRIQUE KADES, OFICIAL ADMINISTRATIVO, em 11/05/2026, às 13:34, 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 11/05/2026, às 13:35, 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 11/05/2026, às 13:35, 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 Iguaçu  
Fone: Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

<b>Número</b> <b>3805/2026</b>	<b>Emitido em</b> 30/04/2026	<b>Requisição N°</b>	<b>Empenho N°</b> 3878/2026
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

**Licitação** \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Sem licitação - Uso até 30/04/26

**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 **ARI JOSE PIROLA** Matrícula **4072-0** CPF/CNPJ **787.222.179-91**  
 Endereço **RUA HETOR SAFRAIDER, 1687** Bairro **centro**  
 Cidade/UF **Rio Bonito do Iguaçu/PR** CEP **85340-000** Fone **42999955770** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

**Classificação da despesa** \_\_\_\_\_  
 07 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 60,00  
 07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor liquidado R\$ 60,00  
 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  
 4720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
 Total de retenções R\$ 0,00  
 Valor líquido R\$ 60,00

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

**Vencimento da liquidação** \_\_\_\_\_  
30/05/2026

**Histórico** \_\_\_\_\_  
 Pagamento ao Senhor ARI JOSE PIROLA, Servidor público ocupante do cargo efetivo de Motorista, Matrícula n° 18641, inscrito no CPF sob n° 787.222.179-91, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para LEVAR PACIENTES EM CONSULTA- BUSCAR ALTA E TRANSFERÊNCIA, conforme tabela:  
 DATALOCALTIPO DE DIARIAVALOR  
 28/04/2026PATO BRANCOIndenização de Viagem60,00  
 TOTALR\$ 60,00

Autorizada nos termos da Lei Municipal n° 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 N° 288

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

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	288	Outras	30/04/2026	60,00					



# 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)

<b>Número</b>	<b>Data</b>	<b>Previsão Nº</b>	<b>Liquidação Nº</b>	<b>Empenho Nº</b>	<b>Requisição Nº</b>
	31/05/2026	4327	3805/2026	3878/2026	

**Licitação** \_\_\_\_\_  
**Tipo** \_\_\_\_\_ **Número** \_\_\_\_\_  
 Sem licitação - Uso até 30/04/26

**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** **Matrícula** **CPF/CNPJ**  
**ARI JOSE PIROLA** 4072-0 787.222.179-91  
**Endereço** **Bairro**  
 RUA HEITOR SAFRAIDER, 1687 centro  
**Cidade/UF** **CEP** **Fone** **Tipo de conta bancária** **Banco** **Agência** **Conta**  
 Rio Bonito do Iguaçu/PR 85340-000 42999955770

**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\$ 60,00

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções** \_\_\_\_\_  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 60,00

**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 R\$ 60,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Rio Bonito do Iguaçu, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3878/2026.

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

Rio Bonito do Iguaçu, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento assinado eletronicamente por MARCOS ANDRE SANTI, SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS, em 12/05/2026, às 13:59, 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 12/05/2026, às 14:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) Decreto 52/2025 de 28/02/2025.



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.38  
4133504133 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020260513111231393008300  
CNPJ DO PAGADOR: 9.271.457/0001-05  
VALOR: R\$570,00  
TARIFA: R\$5,64  
DATA: 13/05/2026 - 08:15:47  
-----

360.00 +  
60.00 +  
150.00 +  
570.00 +  
570.00 \*

PAGO PARA: Ari Jose Pirola  
CPF: \*\*\*,222.179-\*\*  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5854 - CONTA: 0000000000000000337  
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: 13/05/2026 - 08:15:48  
=====

DOCUMENTO: 051301  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A9E.A58.7BF.594.B8F  
=====

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 288/2026  
AUTORIZAÇÃO**

Rio Bonito do Iguaçu/PR., em 30 de abril de 2026.

Através do presente autorizo o pagamento ao Senhor ARI JOSE PIROLA, Servidor público ocupante do cargo efetivo de Motorista, Matrícula nº 18641, inscrito no CPF sob nº 787.222.179-91, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para LEVAR PACIENTES EM CONSULTA- BUSCAR ALTA E TRANSFERÊNCIA, conforme tabela:

DATA	LOCAL	TIPO DE DIARIA	VALOR
28/04/2026	PATO BRANCO	Indenização de Viagem	60,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 60,00</b>

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,

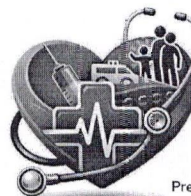
**SEZAR AUGUSTO BOVINO:33348170915**  
0915

Assinado de forma digital  
por SEZAR AUGUSTO  
BOVINO:33348170915  
Dados: 2026.05.08  
10:50:16 -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 236/2026

Rio Bonito do Iguaçu 30 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 16/04/2026 a 30/04/2026, conforme comprovam os relatórios de viagens em anexo e descrito abaixo para o servidor: Ari Jose Pirolla. CPF: 787 222 179 91. Conta Corrente: 5854-8 Ag: 0033-7. Bradesco.

Dia	Local	Indenização de Viagem	R\$
28/04/26	PATO BRANCO	Indenização de Viagem	60,00
Total			60,00

OBS: LEVAR PACIENTES EM CONSULTA-BUSCAR ALTA E TRANSFERENCIA.

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

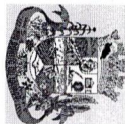
ARI JOSE PIROLLA

MOTORISTA

ELISABETE SILVESTRE  
DE OLIVEIRA  
Secretária Municipal de Saúde

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

6730

### Roteiro da Viagem

<b>Destino</b> PATO BRANCO - PR	Objetivo	CONSULTA
Veículo: SEV/3160 - CHEV/ONIX 1.0MT HB	Data Saída:	28/04/2026
Motorist ARI JOSE PIROLA	Hora Saída:	04:50
Cnh: 01907270800	Ida:	2
	Vagas:4	
		Hora Chegada: 28/04/2026
		Hora Chegada: 14:15
		Volta: 2

Cadastro Por: JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES Última Alteração: JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES

Data	28/04/2026	Hora	14:15	KM Inicial:	207.654	KM final:	207.897
<b>PASSAGEIRO (IDADE)</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>TIPO</b>	<b>ESPERA</b>	<b>ENDEREÇO</b>	<b>DESTINO</b>	<b>ESPECIALIDADE</b>	<b>DATA/HOR</b>
JULIA NIESCIUR MOREIRA (13)	(42)98403-2304	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	7 DE SETEMBRO, 1309 - VISTA ALEGRE	CLINICA DO APARELHO DIGEST E OBESID		28/04/2026 07:00
+ANDREIA FABIANA NIESCIUR	55354068991		(42)98403-2304	SECRETARIA MUNICIPAL DE	É ACOMPANHANTE		

OBS:

ARI JOSE PIROLA

Relatório gerado por Rang Saúde

rangsaude.com.br

segunda-feira 04 maio 2026 14:42

