



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 EMPENHO

Número 3885/2026	Tipo Ordinário	Emitido em 30/04/2026	Requisição Nº	Req. Compra Nº
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

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 ELIENAI PEDRO OLIVEIRA	Matrícula 31799-3	CPF/CNPJ 985.408.829-49
--	-----------------------------	-----------------------------------

Endereço RUA GUARAPUAVA, 633 - CASA	Bairro VISTA ALEGRE
---	-------------------------------

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 anterior
07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 202.250,00
10.301.0009.2052 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAUDE - ATENÇÃO BASICA	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 120,00
4720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 202.130,00

Outras informações

Histórico

Pagamento ao Senhor ELIENAI PEDRO DE OLIVEIRA, Servidor público ocupante do cargo efetivo de Motorista, Matrícula nº 37287-1, inscrito no CPF sob nº 985.408.829-49, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para LEVAR PACIENTES EM CONSULTA E BUSCAR ALTA, conforme tabela:

DATA LOCAL TIPO DE DIARIA VALOR
23/04/2026 CASCAVEL Indenização de Viagem 60,00
30/04/2026 CASCAVEL 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 Iguacu.

DIARIA Nº 295

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

Número **3812/2026** Entido em **30/04/2026** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3885/2026**

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 **ELIENAI PEDRO OLIVEIRA** Matrícula **31799-3** CPF/CNPJ **985.408.829-49**
 Endereço **RUA GUARAPUAVA, 633 - CASA** Bairro **VISTA ALEGRE**
 Cidade/UF **Rio Bonito do Iguaçu/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**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
4720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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 _____
30/05/2026

Histórico _____
 Pagamento ao Senhor ELIENAI PEDRO DE OLIVEIRA, Servidor público ocupante do cargo efetivo de Motorista, Matrícula nº 37287-1, inscrito no CPF sob nº 985.408.829-49, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para LEVAR PACIENTES EM CONSULTA E BUSCAR ALTA, conforme tabela:
 DATALOCALTIPO DE DIARIAVALOR
 23/04/2026CASCAVELIndenização de Viagem 60,00
 30/04/2026CASCAVELIndenização de Viagem 60,00
 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 Iguaçu.

DIARIA Nº 295

Documentos fiscais _____
 Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
 Diárias 295 Outras 30/04/2026 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 Iguacu
Fone: Fax:

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	31/05/2026	4334	3812/2026	3885/2026	

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 **ELIENAI PEDRO OLIVEIRA** Matrícula 31799-3 CPF/CNPJ 985.408.829-49
 Endereço RUA GUARAPUAVA, 633 - CASA Bairro VISTA ALEGRE
 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
 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS 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 R\$ 120,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Rio Bonito do Iguacu, a importância de Cento e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 3885/2026.

Assinatura: _____

Rio Bonito do Iguacu, ____/____/____

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.

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: E0000000020260513111257867417357
 CNPJ DO PAGADOR: 9.271.457/0001-05
 VALOR: R\$570,00
 TARIFA: R\$5,64
 DATA: 13/05/2026 - 08:16:19

300.00 +
 150.00 +
 120.00 +
 570.00 +
 570.00 *

PAGO PARA: Elenai P Oliveira

CPF: ***,408.829-**

CHAVE PIX: 98540882949

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000031541461677

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

 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 - 08:16:20

DOCUMENTO: 051302

AUTENTICACAO SISBB: 7.3A6.856.334.AFD.49E

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

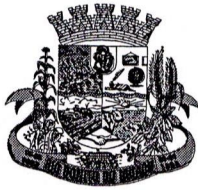
0800 729 5678

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 295/2026**

AUTORIZAÇÃO

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

Através do presente autorizo o pagamento ao Senhor ELIENAI PEDRO DE OLIVEIRA, Servidor público ocupante do cargo efetivo de Motorista, Matrícula nº 37287-1, inscrito no CPF sob nº 985.408.829-49, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para LEVAR PACIENTES EM CONSULTA E BUSCAR ALTA, conforme tabela:

DATA	LOCAL	TIPO DE DIARIA	VALOR
23/04/2026	CASCAVEL	Indenização de Viagem	60,00
30/04/2026	CASCAVEL	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,

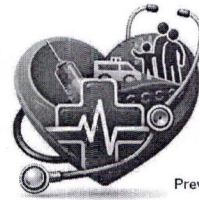
SEZAR AUGUSTO
BOVINO:3334817
0915

Assinado de forma digital
por SEZAR AUGUSTO
BOVINO:33348170915
Dados: 2026.05.08
11:23:14 -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 244/2026

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: ELIENAI PEDRO OLIVEIRA CPF:985.408.829-49 Conta Corrente:16272743-7 Ag:0655(PIX:42-99940-6051). BANCO 536 NEON PAGAMENTOS-IP.

Dia	Local	Indenização de viagem	R\$
23/04/26	CASCAVEL	Indenização de viagem	60,00
30/04/26	CASCAVEL	Indenização de viagem	60,00
Total			120,00

OBS: LEVAR PACIENTES EM CONSULTA E BUSCAR ALTA.

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



ELIENAI PEDRO OLIVEIRA

MOTORISTA
ELISABETE SILVESTRE
DE OLIVEIRA

Secretaria 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
6705

Roteiro da Viagem

Destino	CASCVEL - PR	Objetivo	ALTA DE PACIENTES						
Veículo:	SEV3161 - CHEV/ONIX 1.0MT HB	Data Saída:	23/04/2026						
Motorist	ELIENAI PEDRO OLIVEIRA	Hora Saída:	10:02						
Cnh:	02223806579	Vagas:4	0						
Cadastrado Por: CLODOALDO NOVAKOSKI DE OLIVEIRA		Ida:	0						
		Volta:	1						
		Última Alteração:	JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES						
Data	23/04/2026	Hora	15:02						
Passageiro (IDADE)	TELEFONE	TIPO	ESPERA	KM Inicial:	206.233	ENDEREÇO	DESTINO	ESPECIALIDADE	DATA/HOR
MARILENE KOPHAL KONER (38)	(42)99992-5007	VOLTA	UOPECCAN			SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		23/04/2026 12:3
				CASCVEL PR					

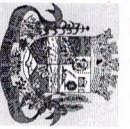
OBS:


ELIENAI PEDRO OLIVEIRA

Relatório gerado por Rang Saúde

rangsaude.com.br

terça-feira 05 maio 2026 08:40



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
6748

Roteiro da Viagem

Destino CASCAVEL - PR		Objetivo	CONSULTA	
Veículo:	SEV2E89 - I/FORD TRANSIT TCA AMBULANCIA	Data Saída:	30/04/2026	Data Chegada:
Motorist	ELIENAI PEDRO OLIVEIRA	Hora Saída:	04:57	Hora Chegada:
Cnh:	02223806579	Vagas:9	Ida: 2	Volta: 3
Cadastro Por: CLODOALDO NOVAKOSKI DE OLIVEIRA				
Data	30/04/2026	Hora	14:07	Última Alteração: JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES
PASSAGEIRO (IDADE)	TELEFONE	TIPO	ESPERA	ENDEREÇO
JORACI ALVES DA SILVA DOS SANTOS (55)	(42)99814-1267	IDAVOLTA	CAMPO DO BUGRE	RUA LATERAL, S/N - CAMPO DO BUGRE
+PAULO DOS SANTOS	29737621972		(42)98478-2546	I/V
FRANCISCO DE PAULA SILVEIRA DOS	(42)99937-4424	VOLTA	CASA APOIO DOIS	RUA A FAZ.
			IRMAOS CASCAVEL	LARANJEIRAS, 71 - LOTEAMENTO ALTO DA XV
				SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
				30/04/2026 10:0

OBS:

AO LADO DA CASA RATINHO GRAMEIRA WINSKI

ELIENAI PEDRO OLIVEIRA

Relatório gerado por Rang Saúde

rangsaude.com.br

terça-feira 05 maio 2026 08:43