



# 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> 3895/2026	<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: ELIANE BUENO Matrícula: 33785-4 CPF/CNPJ: 067.672.109-51

Endereço: RUA HEITOR SAFRAIDER, 683 - CASA Bairro: centro

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 anterior	R\$ 200.600,00
07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Valor empenhado	R\$ 60,00
10.301.0009.2052 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAUDE - ATENÇÃO BASICA	Saldo atual	R\$ 200.540,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
4720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		
Do Exercício		

**Outras informações**

**Histórico**

Pagamento a Senhora ELIANE BUENO , Servidora pública ocupante do cargo efetivo de Técnica de Enfermagem, Matrícula nº33785-4, inscrita no CPF sob nº 037.672.109-51, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE, conforme tabela:  
 DATALOCALTIPO DE DIARIAVALOR  
 24/04/2026GUARAPUAVAIndenização de Viagem60,00  
 TOTALR\$ 60,00

Autorizada nos termos da Lei Municipal nº 1.236/2018 de 26/09/2018, 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 305

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 **3822/2026** Emitido em **30/04/2026** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **3895/2026**

**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 **ELIANE BUENO** Matrícula **33785-4** CPF/CNPJ **067.672.109-51**  
 Endereço **RUA HETOR SAFRAIDER, 683 - CASA** Bairro **centro**  
 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\$ 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 a Senhora ELIANE BUENO , Servidora pública ocupante do cargo efetivo de Técnica de Enfermagem, Matrícula nº33785-4, inscrita no CPF sob nº 037.672.109-51, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE, conforme tabela: DATALOCALTIPO DE DIARIAVALOR  
 24/04/2026GUARAPUAVAIndenização de Viagem60,00  
 TOTALR\$ 60,00

Autorizada nos termos da Lei Municipal nº 1.236/2018 de 26/09/2018, 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° 305

**Documentos fiscais**  
 Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
 Diárias 305 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 Iguacu  
Fone: Fax:

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	31/05/2026	4344	3822/2026	3895/2026	

**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: ELIANE BUENO Matrícula: 33785-4 CPF/CNPJ: 067.672.109-51  
 Endereço: RUA HEITOR SAFRAIDER, 683 - CASA Bairro: centro  
 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\$ 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 Iguacu, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3895/2026.

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 - 10.17.07  
4133504133 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: FMS-SAUDE

AGENCIA: 4133-5 CONTA: 7.010-6

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260513123232626470091  
CNPJ DO PAGADOR: 9.271.457/0001-05  
VALOR: R\$60,00  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 13/05/2026 - 10:14:38  
-----

PAGO PARA: Eliane Bueno

CPF: \*\*\*.672.109-\*\*

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 5854 - CONTA: 000000000000024422

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 - 10:14:39

DOCUMENTO: 051312

AUTENTICACAO SISBB: 6.1C1.28E.945.A69.5BD

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 305/2026**

**AUTORIZAÇÃO**

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

Através do presente autorizo o pagamento a Senhora ELIANE BUENO, Servidora pública ocupante do cargo efetivo de Técnica de Enfermagem, Matrícula nº33785-4, inscrita no CPF sob nº 037.672.109-51, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE, conforme tabela:

DATA	LOCAL	TIPO DE DIARIA	VALOR
24/04/2026	GUARAPUAVA	Indenização de Viagem	60,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 60,00</b>

Autorizada nos termos da Lei Municipal nº 1.236/2018 de 26/09/2018, 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,

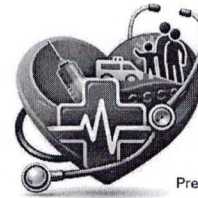
**SEZAR AUGUSTO**  
**BOVINO:3334817**  
**0915**

Assinado de forma digital  
por SEZAR AUGUSTO  
BOVINO:33348170915  
Dados: 2026.05.08  
13:45:28 -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 256/2026

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: ELIANE BUENO CPF: 067.672.109-51. Conta Corrente: 2442-2 Ag:5854-8 BANCO BRADESCO.

Dia	Local	Indenização de viagem	R\$
24/04/26	GUARAPUAVA	Indenização de Viagem	60,00
Total			60,00

OBS: TRANSFERENCIA DE PACIENTES

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

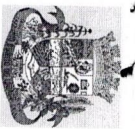
*Eliane Bueno*

ELIANE BUENO

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

ELISABETE SILVESTRE  
DE OLIVEIRA  
Secretaria Municipal de Saúde  
Ofício nº 024/2026

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

### Roteiro da Viagem

Número da Viagem  
**6722**

**Destino** GUARAPUAVA - PR

**Veículo:** SEH6D28 - TRANSIT TCA AMBULANCIA

**Motorist** ELIENAI PEDRO OLIVEIRA

**Cnh:** 02223806579

Vagas:6

Objetivo	TRASFERENCECIA
Data Saída:	24/04/2026
Hora Saída:	18:11
Ida:	1
Data Chegada:	24/04/2026
Hora Chegada:	23:45
Volta:	2

**Cadastro Por:** CLODOALDO NOVAKOSKI DE OLIVEIRA

Última Alteração: JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES

Data	24/04/2026	Hora	23:45	TELEFONE	23:45	TIPO	ESPERA	ENDEREÇO	KM Inicial:	213.580	DESTINO	KM final:	213.834	ESPECIALIDADE	DATA/HOR
RAFAELLA MONIQUE DOS SANTOS DE	(42)999955-0265	IDA	HOSPITAL SAO LUCAS DE LARANJEIRAS DO SUL	HOSPITAL SAO VICENTE DE GUARAPUAVA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	24/04/2026 22:2									
KEMELY EMANUELLY DE LIMA BALENA (20)	(42)99807-5165	VOLTA	HOSPITAL SAO VICENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	24/04/2026 23:5									

**OBS:**

**VIAGEM COM A TECNICA DE ENFERMAGEM ELIANE BUENO**

*Eliane Bueno*

*[Signature]*

ELIENAI PEDRO OLIVEIRA

Relatório gerado por Rang Saúde

rangsaude.com.br

terça-feira 28 abril 2026 16:11

