



# 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> 3899/2026	<b>Tipo</b> Ordinário	<b>Emtido 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: **JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES** Matrícula: 29132-3 CPF/CNPJ: 068.956.789-80  
Endereço: RUA HEITOR SAFRAIDER, 879 - CASA Bairro: CENTRO  
Cidade/UF: Rio Bonito do Iguaçu/PR CEP: 85340-000 Fone: Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

<b>Classificação da despesa</b>		Saldo anterior
07 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 200.120,00
07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
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		R\$ 60,00
4720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 200.060,00

**Outras informações**

**Histórico**

Pagamento ao Senhor, JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES, Servidor público ocupante do cargo Administrativo, Matrícula nº29132-3, inscrito no CPF sob nº 068.956.789-80, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para participar do CAMINHO DO CRESEMES- PARTICIPAÇÃO- CAPACITAÇÃO, conforme tabela:  
DATALOCALTIPO DE DIARIAVALOR  
30/04/2026GUARAPUAVAIndenização de Viagem 60,00  
TOTALR\$ 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 309

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 **3826/2026** Emitido em **30/04/2026** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **3899/2026**

**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 **JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES** Matrícula **29132-3** CPF/CNPJ **068.956.789-80**  
 Endereço **RUA HEITOR SAFRAIDER, 879 - 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 ao Senhor, JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES, Servidor público ocupante do cargo Administrativo, Matrícula nº29132-3, inscrito no CPF sob nº 068.956.789-80, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para participar do CAMINHO DO CRESEMES- PARTICIPAÇÃO- CAPACITAÇÃO, conforme tabela:  
 DATALOCALTIPO DE DIARIAVALOR  
 30/04/2026GUARAPUAVAIndenização de Viagem 60,00  
 TOTALR\$ 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 N° 309

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

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	309	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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	31/05/2026	4348	3826/2026	3899/2026	

**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 **JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES** Matrícula 29132-3 CPF/CNPJ 068.956.789-80  
 Endereço RUA HEITOR SAFRAIDER, 879 - 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 R\$ 60,00  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 70106 - BCO DO BRASIL - FMS

**Recibo** \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Rio Bonito do Iguacu, a importância de Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3899/2026.

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: E0000000020260513123341428995532  
CNPJ DO PAGADOR: 9.271.457/0001-05  
VALOR: R\$60,00  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 13/05/2026 - 10:15:46

-----

PAGO PARA: Joceval A Moraes  
CPF: \*\*\*,956.789-\*\*  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0727 - CONTA: 000000000000441716  
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 - 10:15:48

=====

DOCUMENTO: 051313  
AUTENTICACAO SISBB: F.D33.071.E9A.209.CCB

-----

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 309/2026**

**AUTORIZAÇÃO**

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

Através do presente autorizo o pagamento ao Senhor, JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES, Servidor público ocupante do cargo Administrativo, Matrícula nº29132-3, inscrito no CPF sob nº 068.956.789-80, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a serviço desta Municipalidade para participar do CAMINHO DO CRESEMES-PARTICIPAÇÃO- CAPACITAÇÃO, conforme tabela:

DATA	LOCAL	TIPO DE DIARIA	VALOR
30/04/2026	GUARAPUAVA	Indenização de Viagem	60,00
TOTAL			<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,

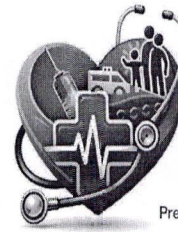
**SEZAR AUGUSTO**  
**BOVINO:3334817**  
**0915**

Assinado de forma digital  
por SEZAR AUGUSTO  
BOVINO:33348170915  
Dados: 2026.05.08  
14:01:32 -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 255/2026

Rio Bonito do Iguaçu 30 de ABRIL de 2026.

Ilmo. Senhor.  
M.D MARCOS SANTI.  
Secretário de Finanças.  
Rio Bonito do Iguaçu –Pr.

29/323

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: Joceval Almeida de Moraes CPF: 068 956 789 80. Conta Corrente: 44171-6 Ag: 0727 Banco SICREDI.

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

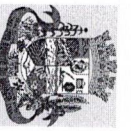
OBS: CAMINHO DO CRESEMES-PARTICIPAÇÃO-CAPACITAÇÃO.

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

  
\_\_\_\_\_  
JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES

ADMINISTRATIVO  
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

6759

## Roteiro da Viagem

<b>Destino</b>	<b>GUARAPUAVA - PR</b>	<b>Objetivo</b>	LEVAR AMOSTRA DE AGUA
<b>Veículo:</b>	BEX0J17 - GOL 1.0L MC4	<b>Data Saída:</b>	30/04/2026
<b>Motorist</b>	JOAO PAULO KAILER	<b>Hora Saída:</b>	07:40
<b>Cnh:</b>	03762151080	<b>Ida:</b>	4
		<b>Hora Chegada:</b>	15:08
		<b>Volta:</b>	4
<b>Vagas:</b>	4		

**Cadastro Por:** CLODOALDO NOVAKOSKI DE OLIVEIRA

Última Alteração: JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES

Data	30/04/2026	Hora	15:08	KM Inicial:	127.436	KM final:	127.712
<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>
JOAO PAULO KAILER (44)	(42)98413-6368	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	XV DE NOVENBRO, 101 - CENTRO	5º REGIONAL SAUDE		30/04/2026 12:0
JOCEVAL ALMEIDA DE MORAES (36)	(42)98434-1739	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	HEITOR SAFRAIDER, DOMINGOS PIO, 54 - VISTA ALEGRE	5º REGIONAL SAUDE		30/04/2026 09:3
ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA (35)	(42)98422-5859	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	DOMINGOS PIO, 54 - VISTA ALEGRE	5º REGIONAL SAUDE		30/04/2026 09:3
JOSEANE REBECHI WOLFF (46)	(42)98439-3791	IDAVOLTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	HEITOR SAFRAIDER, 598 - CENTRO	5º REGIONAL SAUDE		30/04/2026 09:3

**OBS:**

JOAO PAULO KAILER

Relatório gerado por Rang Saúde

rangsaude.com.br

terça-feira 05 maio 2026 10:3

