



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO  
003306/2023 Ordinário

DATA EMISSÃO  
18.09.23

ÓRGÃO 08 DEPARTAMENTO DE AÇÃO SOCIAL  
UNIDADE 02 FUNDO M.DIR.DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES 08.244.0008  
DOTAÇÃO 08.244.0008.2076 DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES - BLOCO IGD-  
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS  
CREDOR RONISE RAVANELLI OLIVEIRA 014.865.889-05 01186  
ENDEREÇO CIDADE BOM SUCESSO DO SUL PR

| LICITAÇÃO     | NÚMERO         | CONVÊNIO         | CONTRATO    | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
|---------------|----------------|------------------|-------------|--------|------------|
| Não se Aplica |                |                  |             |        |            |
| VALOR ORÇADO  | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |        |            |
| 0,00          | 4.550,00       | 175,00           | 4.375,00    |        |            |

| QUANT.               | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                        | VALOR  | VALOR TOTAL |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 1,00                 | REFERE-SE A DESPESA COM 1/2 DIÁRIA DE VIAGEM PARA CASCAVEL, A SERVIÇO DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, PARA PARTICIPAR DO EVENTO PARANÁ PIÁ ROSA EM AÇÃO, COM VEÍCULO OFICIAL. | 175,00 | 175,00      |
| TOTAL DAS RETENÇÕES: |                                                                                                                                                                                      |        |             |

FONTE DE RECURSO 5867 FIA - Crescer Acolhimento

TOTAL LÍQUIDO 175,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

| EMITIDO                 | VISTO                        | AUTORIZO A DESPESA       |
|-------------------------|------------------------------|--------------------------|
| RAIELI AVILA            | FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS | NILSON ANTONIO FEVERSANI |
| DIV. ASS. CONTABILIDADE | CONTADOR                     | PREFEITO MUNICIPAL       |

ORDEN DE PAGAMENTO  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE DE

FABIANA MAGALI NOVADZKI - CHEFE DA DIV. DE TESOUREARIA

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

RECIBO R\$

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE DE

CREDOR

ANOTAÇÕES

# RECIBO

VALOR BRUTO \_\_\_\_\_ 175,00 \_\_\_\_\_  
VALOR LÍQUIDO \_\_\_\_\_ 175,00 \_\_\_\_\_

Recebi da Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, sita a Rua Cândido Merlo, 290, CNPJ 80.874.100/0001-86, o valor de R\$=175,00 (cento e setenta e cinco reais).

REFERENTE: a 1/2 diárias de viagem, para Cascavel-PR, com veículo oficial, para participar do Evento Paraná Piá e Paraná Rosa em Ação.

Bom Sucesso do Sul, 19 de setembro de 2023.

---

RONISE J. RAVANELLI DE OLIVEIRA  
CPF 014.865.889-05



# Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ  
e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

Bom Sucesso do Sul, 18 de setembro de 2023

## SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

### DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Ronise Jane Ravanelli de Oliveira Matrícula: 81.7/4  
Órgão de Lotação: Assistência Social Cargo: Dir. Dpto. Assistência Social  
Nº conta pagamento: Agência 740 Conta: 91.006

### ACOMPANHANTES

Saliane Pegoraro  
Jucimar Girardello de Freitas

### DADOS DA VIAGEM

Data da viagem: 21/09/2023.  
Destino: Cascavel - Pr;  
Valor de diárias: 1/2 diária (R\$175,00);  
Transporte utilizado: Veículo oficial do Departamento de Saúde.  
Finalidade da viagem: Evento Paraná Piá e Paraná Rosa em Ação.

Recurso Federal:

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.501, de 16 de abril de 2020, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

Informações Complementares:

Bom Sucesso do Sul, 18/09/2023.

Assinatura do solicitante: \_\_\_\_\_

( ) Autorizado ( ) Não autorizado  
Prefeito Municipal, Nilson Antônio Feversani

\_\_\_\_\_  
Ronise Jane Ravanelli de Oliveira  
Secretária do Departamento de Assistência Social



# Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

## MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ PORTARIA Nº 183, DE 18 DE SETEMBRO DE 2023.

**Concede diária a servidores  
municipais, e dá outras  
providências.**

O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.501 de 16 de abril de 2020:

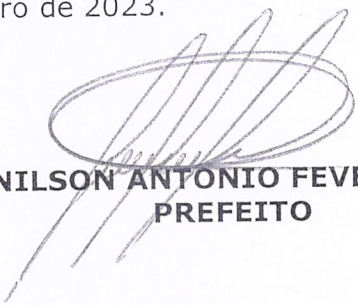
### RESOLVE

**Art. 1º** Conceder aos servidores municipais abaixo relacionados, ½ (meia) diária de viagem para cada, para o dia 21 de setembro de 2023, para a Cidade de Cascavel – Pr., com veículo oficial, a serviço da Administração Municipal, **para participar do Evento Paraná Piá e Paraná Rosa em Ação.**

- **Saliane Pegoraro**, ocupante do cargo em Comissão de Diretora do Departamento de Saúde, matrícula nº 553-3/3;
- **Ronise Jane Ravanelli de Oliveira**, ocupante do cargo em Comissão de Diretora do Departamento de Assistência Social, matrícula nº 81-7/4;
- **Jucimar Girardello de Freitas**, ocupante do cargo efetivo de Motorista, matrícula nº 492-8/3.

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 18 de setembro de 2023.

  
**NILSON ANTONIO FEVERSANI**  
**PREFEITO**



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 495-2  
Conta corrente 74280-5 BOM SUCEBL GSUAS FNAS

**Creditado**

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 740 SICREDI IGUACU  
Conta corrente (com DV) 91006  
CPF 014.865.889-05  
Nome favorecido RONISE JANE RAVANELLI DE OLIVEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.901  
Valor 175,00  
Destinação 0  
Data transferência 19/09/2023  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 437DA2D8A29371AE  
Assinada por JG953766 FABIANA MAGALI NOVADZKI  
JB536077 RONISE JANE RAVANELLI DE OLIVEIRA

19/09/2023 14:52:53

19/09/2023 14:53:58

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB536077 RONISE JANE RAVANELLI DE OLIVEIRA.



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FIA CRESCER ACOLHIMENTO  
Agência 495-2  
Conta corrente 86973-2

**Creditado**

Nome BOM SUCEBL GSUAS FNAS  
Agência 495-2  
Conta corrente 74280-5  
Valor 175,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG971575 FABIANA MAGALI NOVADZKI | 06/10/2023 09:05:48 |
|              | JG953766 FABIANA MAGALI NOVADZKI | 06/10/2023 11:51:24 |
|              | JG952247 FABIANA MAGALI NOVADZKI | 06/10/2023 11:52:11 |
|              | JG952248 EDSON DE OLIVEIRA       | 06/10/2023 16:56:58 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG952248 EDSON DE OLIVEIRA.

## ANEXO IV DA LEI MUNICIPAL Nº 1.501/2020

### RELATÓRIO DE VIAGEM

#### RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.501/2020

##### 1. Identificação

**Órgão:** Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

**Unidade Administrativa:** Departamento de Assistência Social

**Nome do Servidor Beneficiário:** Ronise Jane Ravanelli de Oliveira

**Matrícula:** 817.4

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** 3306/2023

##### 2. Destino do Servidor Beneficiário

**Destino:** Cascavel - PR

**Data de Saída:** 21/09/2023

**Data de Chegada:** 21/09/2023

##### 3. Justificativa

Participar do Evento Paraná Pia e Paraná Rosa em Ação.

##### 4. Valores Solicitados

**Número de Diárias:** 0,5X

**Valor Unitário da Diária:** R\$ 175,00

**Valor Total das Diárias:** R\$ 175,00

**5. Locomoção** (Informar somente se a viagem foi realizada com veículo oficial)

**Veículo:** Van Renault Master

**Frota:** Departamento de Saúde

##### 6. Canhotos Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião (colar)

**7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).**

É o Relatório.

Bom Sucesso do Sul, 27 de setembro de 2023.

RONISE JANE RAVANELLI

DE OLIVEIRA:01486588905

Assinado de forma digital por

RONISE JANE RAVANELLI DE

OLIVEIRA:01486588905

Dados: 2023.10.18 11:16:30 -03'00'

**Ronise Jane Ravanelli de Oliveira**

**Diretora do Departamento de Assistência Social**

Nos termos da Lei nº 1.501/2020, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de Assistência Social para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Bom Sucesso do Sul, 27 de setembro de 2023.

NILSON ANTONIO

FEVERSANI:717951209

59

Assinado de forma digital por

NILSON ANTONIO

FEVERSANI:71795120959

Dados: 2023.10.31 15:56:55 -03'00'

**Nilson Antonio Feversani**  
**Prefeito Municipal**