



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
002078/2025 Ordinário

DATA EMISSÃO
26.05.25

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS

CREDOR WILSON JUNIOR PERONDI
ENDEREÇO RUA PADRE IVO ANTONIO ZOLET 739 CENTRO

10.301.0007
 048.011.319-05
 05414

Nº CONTA
 00143|01311

CIDADE
 BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
36.000,00	14.400,00	150,00		14.250,00	

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 1/2 diária de viagem, para Cascavel-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial, para participar do evento Semana da Enfermagem - Saúde Mental e Bem-estar do Profissional de Enfermagem.	150,00	150,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO 494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços	TOTAL LÍQUIDO	150,00
--	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO ANDRIELE CRISTINA SCHLICKMANN CONTADORA	VISTO MATEUS DALLAGNOL DIRETOR DEPTO. FINANÇAS	AUTORIZO A DESPESA MAICO DIOGO FAVERSANI PREFEITO MUNICIPAL
--	---	--

ORDEM DE PAGAMENTO

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

28 DE 05 DE 25

TESOURARIA

RECIBO R\$

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

DE DE DE

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

RECIBO

VALOR BRUTO _____ 150,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 150,00 _____

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\$= 150,00(Cento e cinquenta reais).

REFERENTE: a 1/2 diária de viagem, para Cascavel-PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, com veículo oficial, para participar do evento Semana da Enfermagem – Saúde Mental e Bem-estar do Profissional de Enfermagem.

Bom Sucesso do Sul, 28 de maio de 2025.

WILSON JÚNIOR PERONDI
CPF/MF 048.011.319-05



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 00.874.100/0001-86

MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ PORTARIA Nº 312, DE 27 DE MAIO DE 2025.

Conceder diária de viagem a servidores municipais.

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 abaixo relacionados, ½ (meia) diária de viagem para cada, para o dia 28 de maio de 2025, até a cidade de Cascavel – PR, a serviço do Departamento Municipal de Saúde, para participar do Evento “Semana da Enfermagem – Saúde Mental e Bem-estar do Profissional de Enfermagem.”

- **Evandro Eduardo Prechlak**, enfermeiro, matrícula nº 443-0/1;
- **Selaine Tavares**, enfermeira, matrícula nº 444-8/1;
- **Elidiana Sesinande**, técnica de enfermagem, matrícula nº 480-4/2;
- **Indianara Duarte de Souza da Silva**, Técnica de Enfermagem, matrícula nº 613-0/1;
- **Daniela Gomes Bombana**, técnica de enfermagem, matrícula nº 629-7/1;
- **Wilson Junior Perondi**, motorista, matrícula nº 684-0/1;

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 27 de maio de 2025.

MAICO DIOGO
FAVERSANI:03788593903

Assinado de forma digital por
MAICO DIOGO
FAVERSANI:03788593903
Dados: 2025.05.27 15:48:41 -03'00'

MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL - PR

Município de Bom Sucesso do Sul

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DO PARANÁ CNPJ 08.842.588/0001-32

CNPJ 80.874.100/0001-86

Bom Sucesso do Sul, 27 de maio de 2025

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Wilson Junior Perondi

Matrícula: 6840.1

Órgão de Lotação: Departamento de Saúde

Cargo: Motorista

Banco: Nubank

Agência: 0001

Conta: 337184342

PACIENTES E ACOMPANHANTES:

Daniela Gomes Bombana; Indianara Duarte de Souza da Silva; Selaine Tavares; Evandro Eduardo Prechlak; Jaqueline da Rocha; Elidiana Sesinande Rosmari Terezinha Padilha Groff

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 28/05 às 04h00 e retorno no dia 28/05 às 20h00.

Destino: Cascavel - PR;

Valor de diárias: 1/2 diária (R\$ 150,00);

Transporte utilizado: Veículo Oficial.

Finalidade da viagem: Transporte de paciente(s) e acompanhante(s);

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: Semana da Enfermagem Saúde Mental e Bem-Estar do Profissional de Enfermagem.

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

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, 27/05/25.

Assinatura do solicitante: Wilson Perondi.

() Autorizado () Não autorizado
Prefeito Municipal, Maico Diogo Faversani

Lidiane de Mello Faversani
Diretora do Departamento de Saúde

Rua Ignácio Drancka, 191 - Centro - 85.515-000 - Bom Sucesso do Sul - PR
Telefone (46) 3234-1222 - E-mail: saude@bss.pr.gov.br

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00602 / 2200 / 000575848107-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM SUCESSO
CPF/CNPJ:	08.842.588/0001-32

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3076 / 00000050675-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WILSON JUNIOR PERONDI
CPF/CNPJ:	048.011.319-05
Valor:	R\$ 150,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	WILSON J PERONDI DIARIA
Histórico:	

Data de débito:	28/05/2025
Data / Hora da operação:	28/05/2025 11:13:00

Código da operação:	71258492
Chave de segurança:	V6PPV4H6YKZE03CF

CPF'S autorizadores:	037.885.939-03
	033.450.239-03

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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 Saúde

Nome do Servidor Beneficiário: Wilson Junior Perondi

Matrícula: 6840.1

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/____

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Cascavel - Pr

Data de Saída: 28/05/2025

Data de Chegada: 28/05/2025

3. Justificativa

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) para a SEMANA DA ENFERMAGEM SAÚDE MENTAL E BEM-ESTAR DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 1/2 diária

Valor Unitário da Diária: R\$ 300,00

Valor Total das Diárias: R\$ 150,00

5. Locomoção

Veículo: Veículo Oficial.

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, 29/05/2025.

Wilson Jr Perondi

Wilson Junior Perondi
Motorista

Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul

Lidiane de Melo Faversani
Lidiane M. Faversani
Diretora do Departamento de Saúde

Diretora Depto. de Saúde
Matrícula: 366-216