



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
004980/2025 Ordinário

DATA EMISSÃO
19.11.25

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI
 3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS Nº CONTA 00142|01331
CREDOR LIDIANE DE MELLO FAVERSANI 033.450.239-03 04354
ENDEREÇO RUA ATILIO PILONETTO 01 CENTRO CIDADE BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
60.000,00	51.875,00	1.000,00	50.875,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 2 diárias de viagem, para Curitiba-PR, com veículo oficial, a serviço da Administração Municipal, para participar do II Encontro Estadual Cuida Mais Paraná - Política para Mulher, Igualdade Racial e Pessoa Idosa.	1.000,00	1.000,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
303 SAÚDE/PERC.VINC.A RECEITA IMPOSTOS	TOTAL LÍQUIDO	1.000,00

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.

27 DE 11 DE 25

TESOURARIA

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

BANCO
Nº CHEQUE
Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

RECIBO

VALOR BRUTO ___ 1.000,00 ___
VALOR LÍQUIDO ___ 1.000,00 ___

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\$= 1.000,00 (um mil reais).

REFERENTE: a 02 e 1/2 diárias de viagem, para Curitiba-PR, com veículo oficial, a serviço da Administração Municipal, para participar do II Encontro Estadual Cuida Mais Paraná – Política para Mulher, Igualdade Racial e Pessoa Idosa.

Bom Sucesso do Sul, 24 de novembro de 2025.

LIDIANE DE MELLO FAVERSANI
CPF/MF 033.450.239-03



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 586, DE 19 DE NOVEMBRO 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 as servidoras: **Lidiane de Mello Faversoni**, Diretora do Departamento de Saúde, matrícula nº 366-2/7, e **Ronise Jane Ravanelli de Oliveira**, Diretora do Departamento de Assistência Social, matrícula nº 81-7/6, **2 e ½ (duas e meia) diárias** de viagem para cada, para os dias 23, 24 e 25 de novembro de 2025, e para o servidor: **Hermes Martinho Bolsoni**, Diretor do Departamento de Obras e Serviços Rodoviários, matrícula 514-2/4, **01 e ½ (uma e meia) diárias de viagem**, para os dias 23 e 24 de novembro de 2025, até cidade de Curitiba – PR, com veículo oficial, a serviço da Administração Municipal, para participação no **II Encontro Estadual Cuida Mais Paraná – Política para Mulher, Igualdade Racial e Pessoa Idosa**, bem como no Recebimento de um Ônibus.

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 19 de novembro de 2025.


MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO



MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – PR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 08.842.588/0001-32

Bom Sucesso do Sul, 19 de novembro de 2025

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Lidiane de Mello Faversani Matrícula: 3662.6
Órgão de Lotação: Departamento de Saúde Cargo: Diretor de Saúde
Banco: Sicred Agência: 0740 Conta: 27820-3

PACIENTES E ACOMPANHANTES:

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: saída dia 24/11 às 12h00 e retorno no dia 26/11 às 22h00.
Destino: Curitiba – PR;
Valor de diárias: 2, ½ diárias (R\$ 1.000,00);
Transporte utilizado: Veículo Oficial.
Finalidade da viagem: Transporte de paciente(s) e acompanhante(s);
Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: CUIDA + PARANÁ: II Encontro Estadual de Gestores de Políticas do Cuidado.

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, ____ / ____ / ____

Assinatura do solicitante:

Documento assinado digitalmente

LIDIANE DE MELLO FAVERSANI

Data: 19/11/2025 16:45:09-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Autorizado () Não autorizado
Prefeito Municipal, Maico Diogo Faversani

Maico Diogo Faversani
Prefeito Municipal de Bom Sucesso do Sul

CONVITE

O Vice-Governador do Estado do Paraná,
Darci Piana,
convida para o II Encontro Estadual Cuida Mais Paraná,
com entrega de ônibus e veículos, além de anúncios de novos
investimentos e ações voltadas às Políticas para a Mulher,
Igualdade Racial e Pessoa Idosa.

Data: Segunda-feira, 24 de novembro de 2025
Horário: 10h00
Local: Salão de Atos, 2º andar, Palácio Iguazu
Praça Nossa Senhora de Salette, s/n – Centro Cívico

CURITIBA – PR



II ENCONTRO ESTADUAL

POLÍTICA PARA MULHER, IGUALDADE RACIAL E PESSOA IDOSA

24 E 25 DE NOVEMBRO

CUIDA+
PARANÁ



Horário: 9hs - Credenciamento

10hs - Abertura Oficial com a presença do Governador Ratinho Júnior

Local: Palácio Iguazu - Curitiba/PR



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00602 / 3703 / 000575253542-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MUNICIPIO DE BOM SUCESSO DO SUL
CPF/CNPJ:	80.874.100/0001-86

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 00000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0740 / 00000027820-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LIDIANE DE MELLO FAVERSANI
CPF/CNPJ:	033.450.239-03
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LIDIANE FAVERSANI DIARIAS
Histórico:	

Data de débito:	24/11/2025
Data / Hora da operação:	24/11/2025 14:33:56

Código da operação:	48472374
Chave de segurança:	YSP5R6XFZYFNNOVK

CPF'S autorizadores:	037.885.939-03
	706.781.209-78

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

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	FUNDO MU SAUDE BSS 15
Conta origem:	0602 3703 000575216953-0
Conta destino:	0602 006 00000118-1

Nome destinatário:	PM DE BOM SUCESSO DO SUL RESERVA
Valor:	R\$ 1.000,00
Identificação da operação:	TRANSF ENTRE CONTAS DIARI

Data de débito:	27/11/2025
Data/hora da operação:	27/11/2025 14:27:05

Código da operação:	30999169
Chave de segurança:	MCRWZ8TFFZSMY1Q8

CPF'S autorizadores:	037.885.939-03
	033.450.239-03

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: Lidiane de Mello Faversani

Matrícula: 3662.6

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

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Curitiba - Pr

Data de Saída: 24/11/2025

Data de Chegada: 26/11/2025

3. Justificativa

Transporte de paciente(s) e acompanhante(s) para o CUIDA + PARANÁ: II Encontro Estadual de Gestores de Políticas do Cuidado.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 2, ½ diárias

Valor Unitário da Diária: R\$ 400,00

Valor Total das Diárias: R\$ 1.000,00

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, 12/12/2025.

Prefeitura Mun. de Bom Sucesso do Sul
Lidiane de Mello Faversani
Diretora do Dep. de Saúde
Matrícula: 3662/7
Lidiane M. Faversani
Diretora do Departamento de Saúde