



# 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

000968/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO

09.03.26

ORGÃO 08 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
UNIDADE 03 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 08.244.0008  
DOTAÇÃO 08.244.0008.2025 GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICI Nº CONTA  
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS 00267101264

CREDOR RONISE RAVANELLI OLIVEIRA 014.865.889-05 C1186  
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
10.000,00	10.000,00	600,00	9.400,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 1 e 1/2 diária de viagem com pernoite, para Curitiba-PR, sem veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Assistência Social, para participar do Projeto FNAS pelo Brasil- Etapa Paraná.	600,00	600,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
Recursos Ordinários (Livres)	600,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  10 DE 03 DE 26  TESOURARIA	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 _____ CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE Nº DA CONTA	

09103

## RECIBO

VALOR BRUTO \_\_\_ 600,00 \_\_\_  
VALOR LÍQUIDO \_\_\_ 600,00 \_\_\_

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\$= 600,00 (seiscentos reais).

REFERENTE: a 01 e ½ diárias de viagem com pernoite, para Curitiba-PR, sem veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Assistência Social, para participar do Projeto FNAS pelo Brasil – Etapa Paraná.

Bom Sucesso do Sul, 10 de março de 2026.

---

RONISE JANE RAVANELLI DE OLIVEIRA  
CPF/MF 014.865.889-05



# 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 096, DE 09 DE MARÇO DE 2026.

**Conceder diária de viagem a servidora Ronise Jane Ravanelli de Oliveira.**


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 a servidora Ronise Jane Ravanelli de Oliveira, Diretora do Departamento de Assistência Social, matrícula nº 81-7/6, 01 e ½ (uma e meia) diárias de viagem, para os dias 09 e 10 de março de 2026, a serviço do Departamento Municipal de Assistência Social para a Cidade de Curitiba – PR, com veículo oficial, para participar do Projeto FNAS pelo Brasil, etapa Paraná.**

**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, ao 09 dia do mês de março do ano de 2026.

  
**MAICO DIOGO FAVERSANI**  
**PREFEITO**



# Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

## SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

### DADOS DO SOLICITANTE

Nome: RONISE JANE RAVANELLI DE OLIVEIRA

Órgão de Lotação: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Cargo ou função: DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

### DADOS DA VIAGEM

**Data da Viagem:** saída dia 09/03/2026 as 12:00 e retorno com chegada no final do dia 10/03/20.

**Destino:** Curitiba - Pr.

**Valor de diárias:** 1 ½ (uma diárias e meia).

**Transporte utilizado:** Veículo não oficial.

**Finalidade da viagem:** Participar do Projeto FNAS pelo Brasil - Etapa Paraná.

**Órgãos/locais a serem visitados ou eventos:** Canal da Música.

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, 06 de Março de 2026.

**RONISE JANE RAVANELLI DE OLIVEIRA**  
Diretora do Departamento de Assistência Social

Autorizado: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**MAICO DIOGO FAVERSANI**  
Prefeito Municipal

# CONVITE

A **Secretaria do Desenvolvimento Social e Família do Governo do Paraná** na gestão **Ratinho Júnior**, por meio de seu secretário **Rogério Carboni**, convida para o Projeto **FNAS pelo Brasil - Etapa Paraná**.

**Data:** Terça-feira, 10 de Março de 2026

**Horário:** 08h às 17h

**Local:** Grande Auditório do Canal da Música

**Endereço:** Rua Júlio Perneta, 695 bairro Mercês, Curitiba PR



**ESCOLA**  
MUNICIPAL DE MÚSICA  
DE CURITIBA



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DE CULTURA



**FNAS**  
ASSOCIAÇÃO PARANAENSE  
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SECRETARIA NACIONAL  
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DO  
DESENVOLVIMENTO  
E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
FAMÍLIA E COMBATE À POBREZA



GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIDADE E DESENVOLVIMENTO



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0740 / 00000009100-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RONISE JANE RAVANELLI DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	014.865.889-05
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RONISE OLIVEIRA DIARIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/03/2026
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/03/2026 16:48:24

<b>Código da operação:</b>	53804583
<b>Chave de segurança:</b>	1XKC957ULE9LJR73

<b>CPF'S autorizadores:</b>	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

**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 da Assistência Social

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

**Matrícula:** 81-7/6

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** 968/2026

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

**Destino:** CURITIBA - PR

**Data de Saída:** 09/03/2026

**Data de Chegada:** 10/03/2026

**3. Justificativa**

**Para Participar do Projeto FNAS pelo Brasil, Etapa Paraná**

**4. Valores Solicitados**

**Número de Diárias:** 1 e 1/2

**Valor Unitário da Diária:** R\$ 400,00

**Valor Total das Diárias:** R\$ 600,00

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

**Veículo:** não oficial

**Frota:**

**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, 31 de março de 2026.



**Ronise Ravanelli Oliveira**  
**Diretora Dep. Assistência Social**

Nos termos da Lei nº 1.501/2020, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de Departamento da Assistência Social para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º 968/2026, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Bom Sucesso do Sul, 31 de março de 2026.



---

**Maico Diogo Faversani**  
**Prefeito Municipal**