



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
002880/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO
01.07.26

ÓRGÃO 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
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS Nº CONTA
00267101264
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
10.000,00	7.000,00	80,00	6.920,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 01 auxilio deslocamento, para Pato Branco-PR, com veículo oficial, a serviço do Conselho Tutelar, para participar do Evento entrega legal/voluntária, dialogando com a Rede sobre Atendimento, Protocolos e Fluxos.	80,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:		

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
Recursos Ordinários (Livres)	80,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. 02 DE 26 TESOURARIA	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 _____ 80,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 80,00 _____

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\$= 80,00 (oitenta reais).

REFERENTE: a 01 auxílio deslocamento, para Pato Branco-PR, com veículo oficial, a serviço do Conselho Tutelar, para participar do Evento entrega legal/voluntária, dialogando com a Rede sobre Atendimento, Protocolos e Fluxo.

Bom Sucesso do Sul, 02 de julho de 2026.



RONISE JANE RAVANELLI DE OLIVEIRA
CPF/MF 014.865.889-05



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.974.100/0001-80

MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ PORTARIA Nº 301, DE 1º DE JULHO DE 2026.

Conceder auxílio deslocamento a servidora municipal.

O Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições e com fundamento na Lei nº 1.790, de 19 de junho de 2026:

RESOLVE

Art. 1º Conceder a servidora abaixo relacionado **auxílio-deslocamento** em razão do deslocamento à cidade de **Pato Branco – PR**, a serviço do Departamento municipal de Assistência Social, para participação no Evento entrega legal/voluntária, dialogando com a Rede Sobre Atendimento, Protocolos e Fluxos.

Servidor	Cargo/Função	Data e horários	Quantidade	Transporte
Ronise Jane Ravanelli de Oliveira	Diretora de Do Departamento de Assistência Social	03/07/2026 Saída: 07h15 Retorno: 17h30	01 - Auxílio deslocamento	Veículo Oficial

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, aos 1º (primeiro) dia do mês de julho do ano de 2026.


MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

ANEXO II SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome Completo: RONISE JANE RAVANELLI DE OLIVEIRA
Cargo/Função: DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Matrícula: _____
Departamento: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Dados Bancários:
Banco: 756 Agência: 3076 Conta: 30.949-4

2. DADOS DA VIAGEM

Destino (Cidade/Estado): PATO BRANCO-PR
Data de Saída: 03/07/2026
Horário de Saída: 07:30
Data de Retorno: 03/07/2026
Horário Previsto de Retorno: 17:30
Tempo estimado de afastamento: 10 horas
Meio de Transporte:
☒ (X) Veículo Oficial
☐ () Ônibus
☐ () Avião
☐ () Outro: _____
Placa do veículo oficial (quando aplicável): BDV-1C25

3. FINALIDADE DA VIAGEM

Participação no evento "Entrega Legal/Voluntária: Dialogando com a Rede sobre atendimento, protocolos e fluxos."

4. INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO

Descrever objetivamente os benefícios esperados para a Administração Pública Municipal:
Promover o alinhamento interinstitucional sobre a entrega legal/voluntária para adoção, fortalecendo a atuação integrada da rede de proteção e contribuindo para o aprimoramento dos fluxos, protocolos e atendimentos prestados às mulheres.

5. EVENTO / REUNIÃO / ATIVIDADE

- ☐ () Curso
- ☐ () Capacitação
- ☐ () Congresso
- ☐ () Seminário
- ☐ () Reunião Técnica
- ☐ () Representação Oficial
- ☐ () Transporte Sanitário
- ☒ (X) Outra atividade institucional

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:	756 - BANCO SICCOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3076 / 00000030949-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RONISE JANE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	014.865.889-05
Valor:	R\$ 80,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RONISE RAVANELLI DESLOCAM
Histórico:	

Data de débito:	02/07/2026
Data / Hora da operação:	02/07/2026 11:28:31

Código da operação:	91026554
Chave de segurança:	8JXT7AKH2YGT0VYS

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



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

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: 2880 /2026

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Pato Branco - PR

Data de Saída: 03/07/2026

Data de Chegada: 03/07/2026

3. Justificativa

Para evento de apoio constitucional.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 1

Valor Unitário da Diária: R\$ 80,00

Valor Total das Diárias: R\$ 80,00

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, 16 de julho de 2026.



Ronise Ravanelli Oliveira
Diretora Dep. Assistência Social



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

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 2880/2026, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Bom Sucesso do Sul, 16 de julho de 2026.

Maico Diogo Faversani
Prefeito Municipal