



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
000491/2025 Ordinário

DATA EMISSÃO
20.02.25

ÓRGÃO 08 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 UNIDADE 03 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 08.244.0008
 DOTAÇÃO 08.244.0008.2025 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSI 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 00259|01316
 CREDOR PATRICIA LUZIA CECATTO DO PRADO 073.666.669-98 04926
 ENDEREÇO AVENIDA PADRE IVO ZOLLET 1191 CENTRO CIDADE BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
8.000,00	7.250,00	750,00		6.500,00	

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 2 e 1/2 diárias de viagem, para Curitiba-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Assistência Social, para participar da Capacitação sobre Política da Assistência Social e Garantia de Direitos.	750,00	750,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO Recursos Ordinários (Livres)	TOTAL LÍQUIDO	750,00
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEM DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
 24 DE 02 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 _____ 750,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 750,00 _____

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\$=750,00 (setecentos e cinquenta reais).

REFERENTE: a 2 e 1/2 diárias de viagem, para Curitiba-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Assistência Social, para participar da Capacitação sobre Política da Assistência Social e Garantia de Direitos.

Bom Sucesso do Sul, 24 de fevereiro de 2025.

PATRICIA LUZIA CECATTO DO PRADO
CPF/MF 073.666.669-98



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 182, DE 20 DE FEVEREIRO 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 às servidoras abaixo relacionadas, **02 e ½ (duas e meia) diárias de viagem para cada, dias 24 a 27 de fevereiro de 2025, até a cidade de Curitiba – PR**, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Assistência Social, para participar da Capacitação sobre Política da Assistência Social e Garantia de Direitos.

- **Priscila Santana**, Assistente Social, matrícula nº 520-7/2;
- **Patricia Luzia Cecatto do Prado**, Psicóloga, matrícula 665-8/1.

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 20 de fevereiro de 2025.


MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO

Bom Sucesso do Sul, 20 de fevereiro de 2025

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: Patricia Luzia Cecatto do Prado

Matrícula: 668-8

Órgão de Lotação: Assistência Social

Cargo: Psicóloga/CRAS

Nº conta pagamento: Agência 1782 Conta Corrente: 18035-1 Banco: CRESOL

ACOMPANHANTES

Não tem

DADOS DA VIAGEM

Data da ida da viagem: 24/02/2025

Data do retorno: 27/02/2025

Destino: Bom Sucesso do Sul/PR -> Curitiba/PR

Valor de diárias: 2/5 Diárias em Curitiba (R\$300,00)

Transporte utilizado: Carro do CRAS

Finalidade da viagem: Encontro de Capacitação nos temas da Assistência Social e Garantia de Direitos.

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, 20/02/2025

Assinatura do solicitante: Patricia L.C. do Prado.

() Autorizado () Não autorizado

Prefeito Municipal, Maico Diogo Faversoni

Patricia L.C. do Prado

Patricia Luzia Cecatto do Prado
Psicóloga do CRAS

CONVITE

A **Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social e Família**, por meio de seu Secretário, **Rogério Carboni**, convida para o Encontro de Prefeitos e Gestores Municipais da área da Assistência para explanação sobre Política da Assistência Social e Garantia de Direitos.

Data: 25 e 26 de fevereiro

Horário: 09h às 17h

Local: Canal da Música

(R. Júlio Perneta, 695 - Mercês, Curitiba - PR)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0602 / 006 / 00000118-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PM DE BOM SUCESSO DO SUL RESERVA
CPF/CNPJ:	80.874.100/0001-86

Banco:	133 - CRESOL CONFEDERACAO 0000000 - 10398952
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1782 / 00000018035-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PATRICIA LUZIA CECATTO DO PRADO
CPF/CNPJ:	073.666.669-98
Valor:	R\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PATRICIA DO PRADO DIARIA
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2025
Data / Hora da operação:	24/02/2025 09:16:17

Código da operação:	00101489
Chave de segurança:	A25P6786HG38H3KR

CPF'S autorizadores:	037.885.939-03
	706.781.209-78

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

CERTIFICADO

A Escola de Gestão do Paraná certifica que:

PRISCILA SANTANA

portador(a) do RG n.º 99282495 , participou da **Formação para prefeitos (as) e gestores (as) nas áreas da Assistência Social e Garantia de Direitos**, realizado em parceria com a Secretaria de Desenvolvimento Social e Família, nos dias 25 e 26/02/2025, com carga horária de 14 horas.

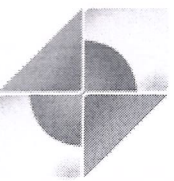


Curitiba, 10 de março de 2025

Aline Albano Justus
Diretora
Escola de Gestão
do Paraná

Rogério Carboni
Secretário de Estado
Secretaria do Desenvolvimento
Social e Família

Marta Cristina Guizelini
Secretária de Estado em Exercício
Secretaria da Administração
e da Previdência



ESCOLA
DE GESTÃO DO PARANÁ

PARANÁ



GOVERNO DO ESTADO

CERTIFICADO

A Escola de Gestão do Paraná certifica que:

PRISCILA SANTANA

portador(a) do RG n.º 99282495 , participou da **Formação para prefeitos (as) e gestores (as) nas áreas da Assistência Social e Garantia de Direitos**, realizado em parceria com a Secretaria de Desenvolvimento Social e Família, nos dias 25 e 26/02/2025, com carga horária de 14 horas.



Curitiba, 10 de março de 2025

Aline Albano Justus

Diretora

Escola de Gestão
do Paraná

Rogério Carboni

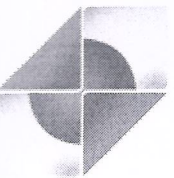
Secretário de Estado

Secretaria do Desenvolvimento
Social e Família

Marta Cristina Guizelini

Secretária de Estado em Exercício

Secretaria da Administração
e da Previdência



ESCOLA
DE GESTÃO DO PARANÁ

PARANÁ



GOVERNO DO ESTADO

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: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade Administrativa: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nome do Servidor Beneficiário: Patricia Luzia Cecatto do Prado

Matrícula:668-8

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:491/2025

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino:Curitiba-Pr

Data de Saída:24/02/2025

Data de Chegada: 27/02/2025

3. Justificativa

Para participar da capacitação sobre Política da Assistência e Garantia de Direitos.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 2X e 1/2

Valor Unitário da Diária: R\$ 300,00

Valor Total das Diárias: R\$750,00

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

Veículo: Volkswagen Voyage

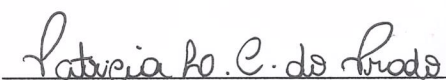
Frota: Assistência Social

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, 11:17.



Patricia Luiza Cecatto do Prado
PSICÓLOGA/CRAS

Nos termos da Lei nº 1.501/2020, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de Assistência Social CRAS para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º 491/2025, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Bom Sucesso do Sul, 11:17.



Ronise Jane Ravaneli de Oliveira

DIRETORA DE DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL