



# 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  
000937/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO  
06.03.26

ORGÃO 04 DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
 UNIDADE 01 DIVISÃO FINANÇAS, CONTABIL. E TESOUREARIA 04.123.0004  
 DOTAÇÃO 04.123.0004.2008 ATIVIDADES OPERACIONAIS DE NATUREZA F Nº CONTA  
 3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS 00058101237  
 CREDOR CLAYTON CEZAR DA SILVA 021.776.819-95 00593  
 ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 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
5.000,00	4.550,00	150,00	4.400,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 1/2 diária de viagem, para Cascavel-PR, a serviço do Departamento Municipal de Finanças, com veículo oficial, para transporte das servidoras que participarão de curso de capacitação na cidade.	150,00	150,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
Recursos Ordinários (Livres)	150,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

<p><b>ORDEM DE PAGAMENTO</b></p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p><u>10</u> DE <u>03</u> DE <u>26</u></p> <p style="text-align: center;"> TESOURARIA</p>	<p><b>RECIBO R\$</b></p> <p>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.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p style="text-align: center;">CREDOR</p>
--	--

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 Finanças, com veículo oficial, para transporte das servidoras que participarão de curso de capacitação na cidade.

Bom Sucesso do Sul, 10 de março de 2026.

\_\_\_\_\_  
CLAYTON CÉSAR DA SILVA  
CPF/MF 021.776.819-95



# 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 093, DE 09 DE MARÇO DE 2026.

**Conceder diária de viagem ao servidor Clayton Cesar da Silva.**


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 ao servidor **Clayton Cesar da Silva**, ocupante do cargo de motorista, inscrito no CPF nº 021.\*\*\*.819-\*\*, **½ (meia) diária de viagem**, retroativo ao dia 06 de março de 2026, com veículo oficial, até a cidade de Cascavel – PR, a serviço do Departamento de Finanças, para transporte de servidoras que retornarão de Curso de Capacitação.

**Art. 2º** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroativo ao dia 06 de março de 2026.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, em 09 de março 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: Clayton Cesar Da Silva  
Órgão de Lotação: Departamento De Saúde  
Cargo ou função: Motorista

### DADOS DA VIAGEM

**Data da Viagem:** saída dia 06/03/2026 às 09:00h e retorno com chegada prevista para 06/03/2026 às 17h.

**Destino:** CASCAVEL – Pr.

**Valor de diárias:** ½ (meia)

**Transporte utilizado:** Veículo Oficial

Finalidade da viagem: transporte de servidoras que participaram de capacitação.

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.

DADOS BANCÁRIOS  
AG-0740-CC- 034444-0

  
Clayton Cesar Da Silva  
Motorista

- Autorizado  
 Não autorizado

**Mateus Dallagnol**  
Diretor do Departamento de Finanças

## 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 / 00000034444-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CLAYTON CESAR DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	021.776.819-95
<b>Valor:</b>	R\$ 150,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	CLAYTON DA SILVA DIARIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/03/2026
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/03/2026 15:02:30

<b>Código da operação:</b>	32368122
<b>Chave de segurança:</b>	Q0ZE0ZCH42PGK907

<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 de Finança

**Nome do Servidor Beneficiário:** Clayton Cezer da Silva

**Matrícula:**

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** 937/2026

**2. Destino do Servidor Beneficiário**

**Destino:** Cascavel - PR

**Data de Saída:** 06/03/2026

**Data de Chegada:** 06/03/2026

**3. Justificativa**

**A serviço do departamento de Finanças transporte de servidores.**

**4. Valores Solicitados**

**Número de Diárias:** 1/2

**Valor Unitário da Diária:** R\$ 150,00

**Valor Total das Diárias:** R\$ 150,00

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

**Veículo:** 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.

  
\_\_\_\_\_  
**Clayton Cezer da Silva**  
**Motorista**

Nos termos da Lei nº 1.501/2020, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de finanças para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º 937/2026, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Bom Sucesso do Sul, 31 de março de 2026.



---

**Mateus Dallagnol**  
**Diretor de Departamento de Finanças**