



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

002790/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO

25.06.26

ÓRGÃO 08 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

UNIDADE 02 FUNDO M.DIR.DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES 08.243.0009

DOTAÇÃO 08.243.0009.2028 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO CONSELHO T
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS

Nº CONTA

00240|01529

CREDOR DARCI DALPONTE

451.798.089-87

02508

ENDEREÇO RUA ATILIO PILONETTO 0 CENTRO

CIDADE

BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

VENCIMENTO

VALOR ORÇADO

4.000,00

SALDO ANTERIOR

1.240,00

VALOR DO EMPENHO

80,00

SALDO ATUAL

1.160,00

QUANT.

1,00

ESPECIFICAÇÃO

Refere-se a despesa com 01 auxilio deslocamento, para Pato Branco-PR, com veículo oficial, a serviço do Conselho Tutelar, para participar do Projeto Circular Conselheiros Tutelares: A Ética do Cuidado.

80,00

VALOR TOTAL

80,00

TOTAL DAS RETENÇÕES:

FONTE DE RECURSO

Recursos Ordinários (Livres)

TOTAL LÍQUIDO

80,00

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.

26 DE 06 DE 26

TESOURARIA

RECIBO

R\$

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

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 Projeto Circular Conselheiros Tutelares: A Ética do Cuidado.

Bom Sucesso do Sul, 26 de junho de 2026.



DARCI DALPONTE
CPF/MF 451.798.089-87



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 289, DE 25 DE JUNHO DE 2026.

Conceder auxílio deslocamento
a Conselheiros Tutelares.

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 aos Conselheiros Tutelares abaixo relacionados auxílios deslocamento em razão do deslocamento à cidade de **Pato Branco – PR**, a serviço do Conselho Tutelar, para participação no Projeto Circular Conselheiros Tutelares: A Ética do Cuidado, consistente em encontro e círculo de conversa da Comarca de Pato Branco/PR, para troca de informações e melhoria do atendimento de pais, crianças e adolescentes.

Servidor	Cargo/Função	Data e horários	Quantidade	Transporte
Darci Dalponte	Conselheiro Tutelar	01/07/2026 Saída: 07h45 Retorno: 13h45	01 - Auxílio deslocamento	Veículo Oficial
Laurete Nierotka	Conselheira Tutelar	01/07/2026 Saída: 07h45 Retorno: 13h45	01 - Auxílio deslocamento	Veículo Oficial
Rosimeri Martins de Mello	Conselheira Tutelar	01/07/2026 Saída: 07h45 Retorno: 13h45	01 - Auxílio deslocamento	Veículo Oficial
Zanete Araujo Bier Grigolo	Conselheira Tutelar	01/07/2026 Saída: 07h45 Retorno: 13h45	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 25(vinte e cinco) dias do mês de junho do ano de 2026.


MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO



CONSELHO TUTELAR DE BOM SUCESSO DO SUL

ATENDIMENTO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

BOM SUCESSO DO SUL PR. 25 DE JUNHO DE 2026

OFICIO 083/2026

Cumprimentando-o cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar autorização de diária, para o dia 01 de junho de 2026, para almoço dos conselheiros tutelares, que iram participar do circulo de conversa, no fórum de Pato Branco PR, com os demais conselheiros da Comarca, ou seja : Itapejara D oeste, Pato Branco, Vitorino, com inicio as 08:30 horas, organizado pelo (CEMSU).

Sem mais para o momento, renovamos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Darci Dalponte
Presidente

ILMO. SR.
MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO II
SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome Completo: DARCI

DALPONTE

Cargo/Função: CONSELHEIRO

TUTELAR

Matrícula:

Departamento: _Conselho

TUTELAR

Dados Bancários:

Banco: SICREDI Agência: 0740 Conta
379450

2. DADOS DA VIAGEM

Destino (Cidade/Estado): PATO BRANCO PR.

Data de Saída: __01/__07/2026__

Horário de Saída: __07__:45__ HORAS

Data de Retorno: __01/07__/_2026__

Horário Previsto de Retorno: __13:45__ HORAS

Tempo estimado de afastamento: __SEIS

HORAS

Meio de Transporte:

(X) Veículo Oficial

() Ônibus

() Avião

() Outro:

Placa do veículo oficial (quando aplicável): SEG3E04

3. FINALIDADE DA VIAGEM

PARTICIPAR DO PROJETO CIRCULAR CONSELHEIROS TUTELARES : A ÉTICA DO CUIDADO

4. INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO

Descrever objetivamente os benefícios esperados para a Administração Pública Municipal:

ENCONTRO DOS CONSELHEIROS TUTELARES DA COMARCA DE PATO BRANCO PR, CIRCULO DE CONVERSA, PARA CONHECIMENTOS E TROCA DE INFORMAÇÕES, PARA MELHORAR O ATENDIMENTO DE PAIS, CRIANÇAS ADOLESCENTES.

5. EVENTO / REUNIÃO / ATIVIDADE

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

Descrição: _____

6. PERNOITE

- ☐ Sim
- ☒ Não

7. ENQUADRAMENTO DA DIÁRIA

- ☒ Auxílio Deslocamento (até 10 horas)
 - ☐ Meia Diária (acima de 10 horas até 12 horas)
 - ☐ Diária Integral
- Quantidade: UM ALMOÇO _____
- Valor Unitário: R\$ _____
- Valor Total: R\$ _____

8. DECLARAÇÃO DO SOLICITANTE

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, que o deslocamento atende ao interesse público e que apresentarei a prestação de contas no prazo legal de até 05 (cinco) dias úteis após o retorno, conforme legislação municipal. Bom Sucesso do Sul, 25 de JUNHO de 2026.

Assinatura do Solicitante

9. PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

- ☐ Favorável
- ☐ Desfavorável

Justificativa: _____

Data: ____/____/____

Assinatura da Chefia Imediata

10. AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

- ☐ Autorizado
- ☐ Não Autorizado

Valor autorizado: R\$ _____

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. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0740 / 00000037945-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DARCI DALPONTE
CPF/CNPJ:	451.798.089-87
Valor:	R\$ 80,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DARCI DALPONTE DESLOCAMEN
Histórico:	

Data de débito:	26/06/2026
Data / Hora da operação:	26/06/2026 11:57:37

Código da operação:	65349051
Chave de segurança:	H7TNCPAAREY68FZ1

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

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: Darci Dalponte

Matrícula:

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 2790/2026

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Pato Branco – PR

Data de Saída:01/07/2026

Data de Chegada:01/07/2026

3. Justificativa

Participar projeto circular conselheiro. Éticas do Cuidado.

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: Veiculo Oficial

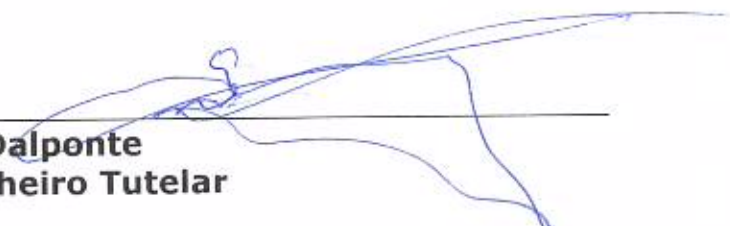
Frota:

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.


Darci Dalponte
Conselheiro Tutelar

Nos termos da Lei nº 1.501./2020, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de da Assistência Social para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.27902026, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Bom Sucesso do Sul, 16 de julho de 2026.



Ronise Jane Ravanelli de Oliveira
Diretor Dep. De Assistência Social