



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

002795/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO

25.06.26

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
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA
00267101530
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
10.000,00	7.150,00	150,00	7.000,00

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 Assistência Social, para transporte das Servidoras Municipais que vão participar do Evento Caravana Paraná Unidos pelas Mulheres, com veículo oficial.	150,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:		

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

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

ORDEN 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 DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE DE
CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE Nº DA CONTA	

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 Assistência Social, para o transporte das Servidoras Municipais que vão participar do Evento Caravana Paraná Unidos pelas Mulheres, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 26 de junho 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 290, DE 25 DE JUNHO DE 2026.

Conceder meia diária de viagem a servidores.

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 servidores abaixo relacionados **meia diária de viagem** em deslocamento à cidade de **Cascavel – PR**, a serviço do Departamento Municipal de Assistência Social e demais setores envolvidos, para participação no Evento Caravana Paraná Unidos pelas Mulheres.

Servidor	Cargo/Função	Data e horários	Quantidade	Transporte
Clayton Cesar da Silva	Motorista	26/06/2026 Saída: 06h00 Retorno: 18h00	Meia diária	Veículo Oficial
Ingridi Fernanda de Bona Pires	Médica Veterinária	26/06/2026 Saída: 06h00 Retorno: 18h00	Meia diária	Veículo Oficial
Fernanda de Ramos	Assessora de Comércio e Indústria	26/06/2026 Saída: 06h00 Retorno: 18h00	Meia diária	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



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: Clayton Cesar da Silva
Cargo/Função: motorista
Matrícula: _____
Departamento: Assistência Social
Dados Bancários:
Banco: _____ Agência: 0740 Conta: 0344444

2. DADOS DA VIAGEM

Destino (Cidade/Estado): Cascavel -PR
Data de Saída: 26 / 6 / 2025
Horário de Saída: 06 : 00h
Data de Retorno: 26 / 06 / 2025
Horário Previsto de Retorno: 18 : 00h
Tempo estimado de afastamento: 12 h
Meio de Transporte:
☒ Veículo Oficial
☐ Ônibus
☐ Avião
☐ Outro: _____
Placa do veículo oficial (quando aplicável): Onix

3. FINALIDADE DA VIAGEM

Levar servidores ao Evento Caravana Paraná Unidos pelas Mulheres.

4. INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO

Descrever objetivamente os benefícios esperados para a Administração Pública Municipal:

Participação do Município de Bom Sucesso do Sul no evento.

5. EVENTO / REUNIÃO / ATIVIDADE

- ☐ Curso
- ☐ Capacitação
- ☐ Congresso
- ☐ Seminário
- ☐ Reunião Técnica
- ☐ Representação Oficial
- ☐ Transporte Sanitário



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

☒ Possui atividade institucional

Descrição: Evento

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: 1

Valor Unitário: R\$ 150,00

Valor Total: R\$ 150,00

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 2025.

[Assinatura]
Assinatura do Solicitante

9. PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

☒ Favorável

☐ Desfavorável

Justificativa: _____

Data: 25/06/2025

Prefeitura Mun. de Bom Sucesso do Sul

[Assinatura]
Assinatura da Chefia Imediata
Diretora do Depto. de Assistência Social
Matrícula: 81-716

10. AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

☐ Autorizado

☐ Não Autorizado

Valor autorizado: R\$ _____

Data: / /

[Assinatura]
Autoridade Competente

**AS PROTAGONISTAS
DO PARANÁ**

C A R A V A N A

PARANÁ
— UNIDO PELAS —
MULHERES

3ª TEMPORADA



9 CASCAVEL 26 de Junho

Horário: 8h às 16h

Local: Centro Universitário da Fundação
Assis Gurgacz - FAG
Av. das Torres, 500 - Loteamento FAG

Inscreva-se



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

Data de débito:	26/06/2026
Data / Hora da operação:	26/06/2026 11:56:51

Código da operação:	64633488
Chave de segurança:	0M5E8TY22HHVZXNM

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: Clayton Cezar da Silva

Matrícula:

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 2795/2026

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Cascavel – PR

Data de Saída: 26/06/2026

Data de Chegada: 26/06/2026

3. Justificativa

Para transportar servidores a caravana unidas pelas Mulheres.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 1/2

Valor Unitário da Diária: R\$ 300,00

Valor Total das Diárias: R\$ 150,00

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

Veículo: Veículo Oficial

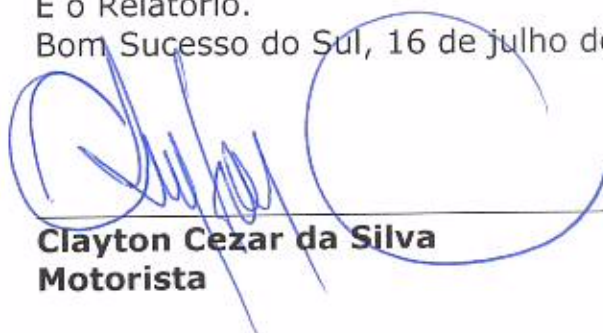
Frota:

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, 16 de julho de 2026.



Clayton Cezar da Silva
Motorista

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.2795/2026, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Bom Sucesso do Sul, 16 de julho de 2026.



Ronise Jane Ravanelli de Oliveira
Diretor Dep. De Assistência Social