



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

002881/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO

01.07.26

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

CONVENIO

CONTRATO

EMIÇÃO

VENCIMENTO

VALOR ORÇADO

4.000,00

SALDO ANTERIOR

760,00

VALOR DO EMPENHO

80,00

SALDO ATUAL

680,00

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 vento entrega legal/voluntária, dialogando com a Rede sobre Atendimento, Protocolos e Fluxo.

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

MATEUS DALLAGNOL

DIRETOR DEPTO. FINANÇAS

AUTORIZO A DESPESA

Maico Diogo Faversani

MAICO DIOGO FAVERSANI

PREFEITO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

02 DE 07 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

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.


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 300, DE 1º DE JULHO DE 2026.

Conceder auxílio deslocamento
a Conselheiro Tutelar.

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 ao Conselheiro Tutelar abaixo relacionado auxílio-deslocamento em razão do deslocamento à cidade de **Pato Branco – PR**, a serviço do Conselho Tutelar, para participação no Evento entrega legal/voluntária, dialogando com a Rede Sobre Atendimento, Protocolos e Fluxos.

Servidor	Cargo/Função	Data e horários	Quantidade	Transporte
Darci Dalponte	Conselheiro Tutelar	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



CONSELHO TUTELAR DE BOM SUCESSO DO SUL

ATENDIMENTO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

BOM SUCESSO DO SUL PR. 01 JULHO DE 2026

OFICIO 089/2026

Cumprimentando-o cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar autorização de diária, para o dia 03 de julho de 2026, o conselheiro irá participar a convite da magistrada da comarca de Pato Branco PR, em evento e solicitação de apoio institucional, início às 08:00 horas às 12:00 horas e das 13:30 horas às 17:00 horas, no auditório localizado no Parque De Exposições de Pato Branco pr.

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: ___03/___07___/___2026___

Horário de Saída: ___07:15___ HORAS

Data de Retorno: ___03/___07___/___2026___

Horário Previsto de Retorno: ___17:30___ HORAS

Tempo estimado de afastamento: ___NOVE HORAS___

Meio de Transporte:

(☒) Veículo Oficial

(☐) Ônibus

(☐) Avião

(☐) Outro: _____

Placa do veículo oficial (quando aplicável): SEG3E04

3. FINALIDADE DA VIAGEM

CONVITE PARA PARTICIPAR EM EVENTO E SOLICITAÇÃO INSTITUCIONAL.

4. INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO

Descrever objetivamente os benefícios esperados para a Administração Pública Municipal:

A VARA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE DA COMARCA DE PATO BRANCO PR, POR INTERMÉDIO DE SUA MAGISTRADA, VEM, RESPEITOSAMENTE, CONVIDAR PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO (ENTREGA LEGAL/VOLUNTÁRIA:DIALOGANDO COM A REDE SOBRE ATENDIMENTO, PROTOCOLOS E FLUXOS) DIA 03 DE JULHO DE 2026, PERÍODO DAS 08:00 HORAS ÀS 12:00 HORAS E DAS 13:30 HORAS ÀS 17:00 HORAS, NO AUDITORIO LOCALIZADO NO PARQUE DE EXPOSIÇÕES DE PATO BRANCO PR.

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

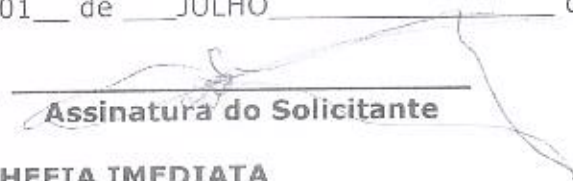
Quantidade: UM ALMOÇO _____

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, 01 de JULHO de 2026.


Assinatura do Solicitante

9. PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

- ☐ Favorável
☐ Desfavorável

Justificativa: _____

Data: ____/____/____

Assinatura da Chefia Imediata

10. AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

- ☐ Autorizado

Comprovante de agendamento 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:	PM DE BOM SUCESSO DO SUL RESERVA
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:	02/07/2026
Data / Hora da operação:	01/07/2026 18:34:05

Código da operação:	45228179
Chave de segurança:	FZR94KG7L60CE952

CPF'S autorizadores:	037.885.939-03
	706.781.209-78

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada. Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

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: 2881/2026

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Pato Branco – PR

Data de Saída: 03/07/2026

Data de Chegada: 03/07/2026

3. Justificativa

Participar 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: Veículo Oficial

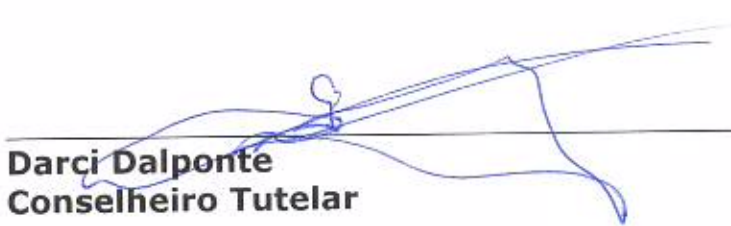
Frota:

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.


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.2881/2026, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

Bom Sucesso do Sul, 16 de julho de 2026.



Ronise Jane Ravanelli de Oliveira
Diretor Dep. De Assistência Social