

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

002908/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO

03.07.26

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 01490|01531

CREDOR LUCIANE DIAS TEIXEIRA

980.202.850-91

05691

ENDEREÇO BOM SUCESSO DO SUL SN

CIDADE

Bom Sucesso do Sul PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	2.300,00	80,00	2.220,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 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.	80,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:		80,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
934 Bloco de Financiamento da Proteção Soc	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.

06 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

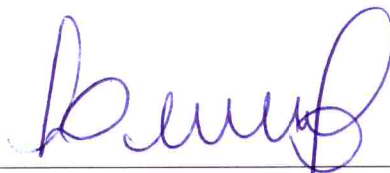
RECIBO

VALOR BRUTO _____ 80,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 80,00 _____

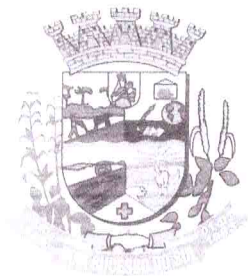
Recebi da Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, sita a Rua Cândido Merlo, 290, CNPJ 80.874.100/0001-86, o valor de R\$= 80,00 (oitenta reais).

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, 06 de julho de 2026.



LUCIANE DIAS TEIXEIRA
CPF/MF 980.202.850-91



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 304, DE 03 DE JULHO DE 2026.

Conceder auxílio deslocamento a servidora municipal.

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

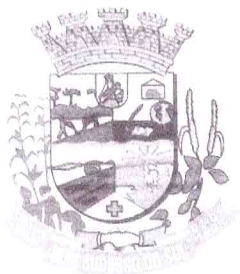
Art. 1º Conceder a servidora abaixo relacionado **auxílio-deslocamento** em razão do deslocamento à cidade de **Pato Branco – PR**, a serviço do Departamento municipal de Assistência Social, para participação no Evento entrega legal/voluntária, dialogando com a Rede Sobre Atendimento, Protocolos e Fluxos.

Servidor	Cargo/Função	Data e horários	Quantidade
Luciane Dias Teixeira	Assistência Social	03/07/2026 Saída: 07h15 Retorno: 17h30	01 - Auxílio deslocamento

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos à 03 de julho de 2026.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, ao 1º (primeiro) dia do mês de julho 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: LUCIANE DIAS TEIXEIRA

Cargo/Função: ASSISTENTE SOCIAL

Matrícula: _____

Departamento: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Dados Bancários:

Banco: 756 Agência: 3076 Conta: 63.929-0

2. DADOS DA VIAGEM

Destino (Cidade/Estado): PATO BRANCO - PR

Data de Saída: 03 / 07 / 2026

Horário de Saída: 07:30H

Data de Retorno: 03 / 07 / 2026

Horário Previsto de Retorno: 17:30H

Tempo estimado de afastamento: 10 HORAS

Meio de Transporte:

() Veículo Oficial

() Ônibus

() Avião

(X) Outro: VEÍCULO PARTICULAR

Placa do veículo oficial (quando aplicável): _____

3. FINALIDADE DA VIAGEM

Participação no evento "ENTREGA LEGAL/VOLUNTÁRIA: Dialogando com a Rede sobre atendimento, protocolos e fluxos".

4. INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO

Descrever objetivamente os benefícios esperados para a Administração Pública Municipal:

Promover o alinhamento interinstitucional sobre a entrega legal/voluntária para adoção, fortalecendo a atuação integrada da rede de proteção e contribuindo para o aprimoramento dos fluxos, protocolos e atendimentos prestados as mulheres.

5. EVENTO / REUNIÃO / ATIVIDADE

() Curso

() Capacitação

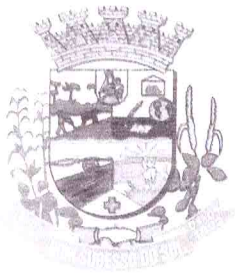
() Congresso

() Seminário

() Reunião Técnica

() Representação Oficial

() Transporte Sanitário



Município de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 80.874.100/0001-86

(X) Outra atividade institucional

Descrição: Evento "Entrega Legal/Voluntária: Dialogando com a Rede sobre atendimento, protocolos e fluxos".

6. PERNOITE

() Sim

(X) Não

7. ENQUADRAMENTO DA DIÁRIA

(X) Auxílio Deslocamento (até 10 horas)

() Meia Diária (acima de 10 horas até 12 horas)

() Diária Integral

Quantidade: 01

Valor Unitário: R\$ 80,00 (OITENTA REAIS)

Valor Total: R\$ 80,00 (OITENTA REAIS)

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, 03 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

(X) Autorizado

() Não Autorizado

Valor autorizado: R\$ 80,00

Data: ____/____/____

Município de Bom Sucesso do Sul

MAICO DIOGO FAVERSANI
Prefeito

Autoridade Competente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 495-2
Conta corrente 74287-2 BOM SUCESSBL PSB FNAS

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3076 SICOOB NOROESTE SC
Conta corrente (com DV) 639290
CPF 980.202.850-91
Nome favorecido LUCIANE DIAS TEIXEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.603
Valor 80.00
Destinação 0
Data transferência 06/07/2026
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 88CD0B28FF311BBE

Assinada por	J1625244 MAICO DIOGO FAVERSANI	06/07/2026 16:09:47
	JB536076 MATEUS DALLAGNOL	06/07/2026 16:13:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB536076 MATEUS DALLAGNOL.



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ
e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

ANEXO III DA LEI MUNICIPAL Nº 1.790/2026

RELATÓRIO DE VIAGEM E PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.790/2026

1. Identificação do Beneficiário

Órgão: Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

Unidade Administrativa: Departamento de Assistência Social

Nome do Servidor Beneficiário: Luciane Dias Teixeira

Matrícula: 7978/1

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 2908/2026

2. Dados da Viagem

Destino: Pato Branco - PR

Data de Saída: 03/07/2026

Hora de Saída: 07h30min

Data de Retorno: 03/07/2026

Hora de Retorno: 10h

3. Diária Recebida

Tipo:

☒ (X) Auxílio Deslocamento

☐ () Meia Diária

☐ () Diária Integral

Quantidade: 01

Valor Recebida: R\$ 80,00

4. Relatório das Atividades Realizadas

Participação no Evento entrega legal/voluntária, dialogando com a Rede Sobre Atendimento, Protocolos e Fluxos.

5. Resultado Obtidos (Resultado Alcançados e os Benefícios para Administração Municipal)



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

ESTADO DO PARANÁ

e-mail: pmbssul@bssul.pr.gov.br

6. Comprovação de Participação

Anexar, quando Aplicável:

- ☐ Certificado
- ☐ Lista de Presença
- ☐ Declaração de Participação
- ☐ Convite Oficial
- ☐ Ata/Reunião
- ☐ Ordem de Serviço
- ☐ Comprovante de Atendimento
- ☐ Outros

Especificar:

7. Comprovações de Deslocamento.

Anexar, quando Aplicável:

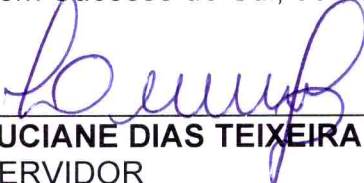
- ☐ Bilhete de Passagem
- ☐ Cartão de Embarque
- ☐ Relatório de Veículo Oficial
- ☐ Comprovante de Pedágio
- ☐ Ata/Reunião
- ☐ Outros

Especificar:

8. Declaração.

Declaro que a viagem foi realizada conforme autorizado, que as atividades descritas correspondem à realidade e que os documentos anexados comprovam o cumprimento da finalidade pública do deslocamento.

Bom Sucesso do Sul, 03 de setembro de 2026.


LUCIANE DIAS TEIXEIRA
SERVIDOR

9. Análise da Chefia Imediata

- ☒ Prestação de Contas Aprovada
- ☐ Prestação de Contas Aprovada com Ressalvas
- ☐ Prestação de Contas Rejeitada

Observações: _____

Bom Sucesso do Sul, 03 de setembro de 2026.


RONISE JANE RAVANELLI
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL