



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

003305/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO

29.07.26

ÓRGÃO 08 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

UNIDADE 02 FUNDO M.DIR.DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES 08.244.0008

DOTAÇÃO 08.244.0008.2076 BLOCO DE GESTÃO DO PROG BOLSA FAM E D
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS

Nº CONTA

00253|01646

CREDOR FRANCIELLE BET RODRIGUES

065.449.449-55

04801

ENDEREÇO RUA ILARIO ECHER 178 CENTRO

CIDADE

FRANCISCO BELTRÃO PR

LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

VENCIMENTO

VALOR ORÇADO

3.000,00

SALDO ANTERIOR

3.000,00

VALOR DO EMPENHO

80,00

SALDO ATUAL

2.920,00

QUANT.

1,00

ESPECIFICAÇÃO

Refere-se a despesa com aquisição de 01 auxílio deslocamento, para Mangueirinha-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento de Assistência Social, para participar do curso: Fortalecimento da Política Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência.

80,00

VALOR TOTAL

80,00

TOTAL DAS RETENÇÕES:

FONTE DE RECURSO

936 Bloco de Financiamento do Cadastro Uni

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.

30 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.

30 DE 07 DE 2026

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 auxilio deslocamento, para Mangueirinha-PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento de Assistência Social, para participar do curso: Fortalecimento da Política Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência.

Bom Sucesso do Sul, 30 de julho de 2026.



FRANCIELLE BET RODRIGUES
CPF/MF 065.449.449-55

336



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 376, DE 29 DE JULHO DE 2026.

Conceder auxílio deslocamento a servidoras municipais.

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:

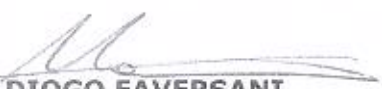
RESOLVE

Art. 1º Conceder as servidoras municipais abaixo relacionadas auxílio-deslocamento em razão do deslocamento à cidade de **Mangueirinha – PR**, a serviço do Departamento de Assistência Social, tendo como finalidade a participação no Curso, com o Tema: Fortalecimento da Política Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência.

Servidoras	Cargo/Função	Data e horários	Quantidade	Transporte
Francielle Bet Rodrigues	Assistente Social	30/07/2026 Saída: 07h30 Retorno: 17h00	01 - Auxílio deslocamento	Veículo Oficial
Patricia Luzia Cecatto do Prado	Psicóloga	30/07/2026 Saída: 07h30 Retorno: 17h00	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, ao 29 (vinte e nove) dia do mês de julho do ano de 2026.


MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome Completo: Francielle Bet Rodrigues

Cargo/Função: Assistente Social

Matrícula: 638-6

Departamento: Departamento de Assistência Social

Dados Bancários:

Banco: 748; Cooperativa: 0740; Conta: 36869-8

2. DADOS DA VIAGEM

Destino (Cidade/Estado): Mangueirinha/PR

Data de Saída: 30/07/2026

Horário de Saída: 7h30

Data de Retorno: 30/07/2026

Horário Previsto de Retorno: 17h00

Tempo estimado de afastamento: 10h

Meio de Transporte:

☒ Veículo Oficial

☐ Ônibus

☐ Avião

☐ Outro: _____

Placa do veículo oficial (quando aplicável): BAX4579

3. FINALIDADE DA VIAGEM

Participação em evento intitulado " Encontro Voltado ao Fortalecimento da Política da Pessoa com Deficiência".

4. INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO

A participação no curso "Fortalecimento da Política Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência" atende ao interesse público ao proporcionar ao servidor atualização técnica sobre as diretrizes, instrumentos e estratégias voltadas à implementação e ao fortalecimento das políticas públicas destinadas às pessoas com deficiência no âmbito municipal.

A capacitação possibilita o aprimoramento dos conhecimentos acerca da garantia de direitos, da inclusão social, da acessibilidade, da articulação intersetorial e do desenvolvimento de ações que promovam a autonomia e a participação das pessoas com deficiência na comunidade. Os conteúdos apresentados contribuem para o fortalecimento da rede de proteção social e para a qualificação do atendimento prestado pelos órgãos e serviços públicos municipais.

A participação no evento contribui para o aperfeiçoamento técnico do servidor e fortalece a capacidade da Administração Municipal de planejar, implementar e acompanhar políticas públicas voltadas à pessoa com deficiência, promovendo maior eficiência na prestação dos serviços, no atendimento à população e na efetivação dos direitos desse público, em benefício da coletividade.

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

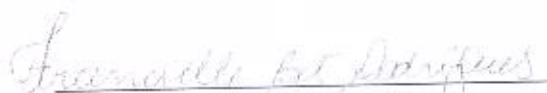
- ☒ Auxílio Deslocamento (até 10 horas)
- ☐ Meia Diária
- ☐ Diária Integral

Quantidade: 01

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, 29 de julho de 2026


Francielle Bet Rodrigues

9. PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

- ☒ Favorável
☐ Desfavorável

Justificativa: Qualificação funcionário

Data: **29/07/2026**



Ronise Jane Ravanelli de Oliveira

10. AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

- ☒ Autorizado
☐ Não Autorizado

Valor autorizado: R\$ 80,00

Data: **29/07/2026**



MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 495-2
Conta corrente 74280-5 BOM SUCEBL GSUAS FNAS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 740 SICREDI IGUAÇU PR SC E REGIAO
Conta corrente (com DV) 368698
CPF 065.449.449-55
Nome favorecido FRANCIELLE BET RODRIGUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 73.001
Valor 80,00
Destinação 0
Data transferência 30/07/2026
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 02339E300D5B6303

Assinada por JI625244 MAICO DIOGO FAVERSANI
JB536076 MATEUS DALLAGNOL

30/07/2026 16:06:52

30/07/2026 16:09:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB536076 MATEUS DALLAGNOL



ANEXO III DA LEI MUNICIPAL Nº 1.790/2026

RELATÓRIO DE VIAGEM E PRETAÇÃO 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: Francielle Bet Rodrigues

Matrícula: 638-6

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 3306 /2026

2. Dados da Viagem

Destino: Mangueirinha- PR

Data de Saída: 30/07/2026

Hora de Saída: 07:30 h

Data de Retorno: 30/07/2026

Hora de Retorno: 17:00 h

3. Diária Recebida

Tipo:

☒ (x) Auxílio Deslocamento

☐ () Meia Diária

☐ () Diária Integral

Quantidade:

Valor Recebida : R\$ 80,00

4. Relatório das Atividades Realizadas

Participar do curso Fortalecimento da Política Municipal dos Direitos das Pessoas com Deficiência;

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



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, 24 de agosto de 2026.



Francielle Bet Rodrigues
Assistência Social

9. Análise da Chefia Imediata

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

Observações: _____

Bom Sucesso do Sul, 24 de agosto de 2026.



Ronise Jane Ravanelli Oliveira
Diretora Depto, da Assistência Social