

**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

003340/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO

31.07.26

ÓRGÃO 04 DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

UNIDADE 01 DIVISÃO FINANÇAS, CONTABIL. E TESOUREARIA 04.123.0004

DOTAÇÃO 04.123.0004.2008 ATIVIDADES OPERACIONAIS DE NATUREZA F
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS

Nº CONTA

00058101237

CREDOR ANDRIELE CRISTINA SCHLICKMANN

074.372.719-31

05520

ENDEREÇO RUA VITORIO TOLLER 132 SEMINARIO

CIDADE

FRANCISCO BELTRÃO PR

LICITAÇÃO

NUMERO

CONVÊNIO

CONTRATO

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

VALOR ORÇADO

5.000,00

SALDO ANTERIOR

1.350,00

VALOR DO EMPENHO

100,00

SALDO ATUAL

1.250,00

QUANT.

1,00

ESPECIFICAÇÃO

Refere-se a despesa com 1/2 diária de viagem para Chapecó-SC, a serviço do Departamento Municipal de Finanças, para participar do curso: Conexão CNM - Gestão de Políticas Públicas Federais, com veículo oficial.

100,00

VALOR TOTAL

100,00

TOTAL DAS RETENÇÕES:

FONTE DE RECURSO

Recursos Ordinários (Livres)

TOTAL LÍQUIDO

100,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO

VISTO

AUTORIZO A DESPESA

ANDRIELE CRISTINA SCHLICKMANN

MATEUS DALLAGNOL

MAICO DIOGO FAVERSANI

CONTADORA

DIRETOR DEPTO. FINANÇAS

PREFEITO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO

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

31 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 _____ 100,00 _____
VALOR LÍQUIDO _____ 100,00 _____

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\$= 100,00 (cem reais).

REFERENTE: a ½ diária de viagem para Chapecó-SC, a serviço do Departamento Municipal de Finanças, para participar do curso: Conexão CNM – Gestão de Políticas Públicas Federais, com veículo oficial.

Bom Sucesso do Sul, 31 de julho de 2026.

ANDRIELE CRISTINA SCHLICKMANN
CPF/MF 074.372.719-31



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 377, DE 31 DE JULHO DE 2026.

Conceder Diária de Viagem a servidores 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 aos servidores abaixo relacionadas diárias de viagem em razão do deslocamento à cidade de **Chapecó – SC**, a serviço da Administração Municipal, para participação do Curso: Conexão CNM – Gestão das políticas públicas federais.

Servidor	Cargo/Função	Data e horários	Quantidade	Transporte
Juliane Nunes da Silva Nesi	Nutricionista	31/07/2026 Saída: 05:00h Retorno: 21:00h	½ (meia) diária	Veículo Oficial
Andriele Cristina Schlickmann	Contadora	31/07/2026 Saída: 05:00h Retorno: 21:00h	½ (meia) diária	Veículo Oficial
Joares Telles de Ramos Junior	Cirurgião Dentista	31/07/2026 Saída: 05:00h Retorno: 21:00h	½ (meia) diária	Veículo Oficial
Talise Larise de Andrade Verneki	Assistente Administrativo	31/07/2026 Saída: 05:00h Retorno: 21:00h	½ (meia) diária	Veículo Oficial
Lidiane de Mello Faversani	Diretor de Saúde	31/07/2026 Saída: 05:00h Retorno: 21:00h	½ (meia) diária	Veículo Oficial

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos ao dia 31 de julho de 2026.

Gabinete do Prefeito do Município de Bom Sucesso do Sul, Estado do Paraná, aos 31 (trinta e um) dias do mês de julho do ano de 2026.


MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO

ANEXO II
SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome Completo: Andriele Cristina Schlickmann

Cargo/Função: Contadora

Matrícula: 6980/1

Departamento: Finanças

Dados Bancários:

Banco: 748 Agência: 0740 Conta: 38.590-3

2. DADOS DA VIAGEM

Destino (Cidade/Estado): Chapecó- SC

Data de Saída: 31/07/2026

Horário de Saída: 05:00

Data de Retorno: 31/07/2026

Horário Previsto de Retorno: 21:00

Tempo estimado de afastamento: 16 horas

Meio de Transporte:

☒ Veículo Oficial

☐ Ônibus

☐ Avião

☐ Outro: _____

Placa do veículo oficial (quando aplicável): _____

3. FINALIDADE DA VIAGEM

Curso CNM: Gestão das políticas públicas federais: uso da plataforma

Observa Políticas Públicas - Edição Chapecó/SC.

4. INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO

Descrever objetivamente os benefícios esperados para a Administração Pública Municipal:

Capacitação dos servidores para o aprimoramento do desempenho de suas atividades

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

Quantidade: 1

Valor Unitário: R\$ 100,00

Valor Total: R\$ 100,00

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, 28 de julho de 2026.

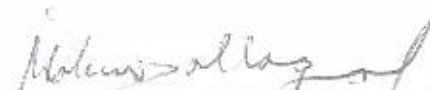

Assinatura do Solicitante

9. PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

- (x) Favorável
() Desfavorável

Justificativa: _____

Data: ____/____/____

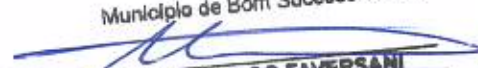

Assinatura da Chefia Imediata

10. AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

- (x) Autorizado
() Não Autorizado

Valor autorizado: R\$ 100,00

Data: ____/____/____

Município de Bom Sucesso do Sul

MAIOO DIOGO FAVERSANI
Autoridade Competente

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	08602 / 3703 / 000575253542-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL
CPF/CNPJ:	90.974.100/0001-85

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0030000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0740 / 00000038590-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDRIELE CRISTINA SCHLICKMANN
CPF/CNPJ:	074.372.719-31
Valor:	R\$ 100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRIELE SCHLICKMANN DIAR
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2026
Data / Hora da operação:	31/07/2026 09:58:09

Código da operação:	04826781
Chave de segurança:	PSMAZRDUM1GTEVQE

CPF'S autorizadores:	037.865.539-03
	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 725 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Certificado de Participação

A Confederação Nacional de Municípios - CNM, no uso das suas atribuições, certificam que

Andriele Cristina Schlickmann
Bom Sucesso do Sul/PR

concluiu com sucesso a qualificação Gestão das políticas públicas federais: uso da plataforma Observa Políticas Públicas - Edição Chapecó/SC do Conexão CNM,

realizado no(s) dia(s) 31 | Julho | 2026 no Lang Palace Hotel na área temática Gestão das políticas públicas federais: uso da plataforma Observa Políticas Públicas, com duração total de 10 horas-aula.



Paulo Ziuikowski
Presidente da CNM





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 Finanças

Nome do Servidor Beneficiário: Andriele Cristina Schlickmann

Matrícula: 6980/1

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 3340/2026

2. Dados da Viagem

Destino:

Data de Saída: 31/07/2026

Hora de Saída: 05:00 h

Data de Retorno: 31/07/2026

Hora de Retorno: 21:00 h

3. Diária Recebida

Tipo:

☐ Auxílio Deslocamento

☒ Meia Diária

☐ Diária Integral

Quantidade: 1/2

Valor Recebido: R\$ 100,00

4. Relatório das Atividades Realizadas

Conexão CNM- Gestão das Políticas públicas federais.

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. Comprovantes 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, 13 de agosto de 2026.

Andriele Cristina Schlickmann
Contadora

9. Análise da Chefia Imediata

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

Observações: _____

Bom Sucesso do Sul, 13 de agosto de 2026.

Mateus Dallagnol
Diretor Depto de Finanças