



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

003585/2026 Ordinário

DATA EMISSÃO

14.08.26

ÓRGÃO 03 DEPARTAMENTO DE ADMINIST. E PLANEJAMENTO

UNIDADE 01 DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO 04.122.0003

DOTAÇÃO 04.122.0003.2006 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO DEPARTAMEN
3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS

Nº CONTA

00027101265

CREDOR CLAYTON CEZAR DA SILVA

021.776.819-95

00593

ENDEREÇO RUA INACIO DRANKA 00 CENTRO

CIDADE

BOM SUCESSO DO SUL PR

LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

CONVENIO

CONTRATO

EMIÇÃO

VENCIMENTO

VALOR ORÇADO

10.000,00

SALDO ANTERIOR

7.100,00

VALOR DO EMPENHO

80,00

SALDO ATUAL

7.020,00

QUANT.

1,00

ESPECIFICAÇÃO

Refere-se a despesa com 01 auxílio deslocamento, para Itapejara D'Oeste-PR, com veículo oficial, serviço da Administração municipal, para transporte de estudantes.

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

DIRETOR DEPTO. FINANÇAS

AUTORIZO A DESPESA

MAICO DIOGO FAVERSANI

PREFEITO MUNICIPAL

ORDEN DE PAGAMENTO

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

17 DE 08 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



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 416, DE 14 DE AGOSTO DE 2026.

**Concede auxílio
deslocamento ao servidor
Clayton Cesar da Silva.**

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 servidor **Clayton Cesar da Silva**, ocupante do cargo efetivo de **Motorista**, matrícula nº **276-3/2, 01 (um) auxílio deslocamento de viagem**, para o dia **17 de agosto de 2026**, em deslocamento à cidade de **Itapejara D'Oeste-PR**, com veículo oficial, a serviço do Departamento Municipal de Administração, para transporte de estudantes.

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 14 (quatorze) dias do mês de agosto do ano de 2026.


MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome Completo: CLAYTON CESAR DA SILVA

Cargo/Função: motorista

Matrícula: 2763/2

Departamento: Assistência SOCIAL

Dados Bancários:

Banco: **Sicredi** - Agência: 0740-Conta: - **034444-0**

2. DADOS DA VIAGEM

Destino (Cidade/Estado) Itapejara D'Oeste - Pr

Data de Saída: 17/08/2026

Horário de Saída: 18:00

Data de Retorno: 17/08/2026

Horário Previsto de Retorno: 23:00

Tempo estimado de afastamento: 5h00 min

Meio de Transporte: ônibus

☐ Veículo Oficial

☒ Ônibus

☐ Avião

☐ Outro: BDG-3D09

Placa do veículo oficial (quando aplicável):

3. FINALIDADE DA VIAGEM

Acompanhar os estudantes que fazem o curso técnico de agronomia na cidade de Itapejara D Oeste.

4. INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO

Descrever objetivamente os benefícios esperados para a Administração Pública Municipal:

Incentivo aos estudantes na formação técnica, desenvolvendo autonomia e interesse em aprimorar suas habilidades.

5. EVENTO / REUNIÃO / ATIVIDADE

☐ Curso

☐ Capacitação

☐ Congresso

☐ Seminário

☐ Reunião Técnica

☐ Representação Oficial

☐ Transporte Sanitário

☒ Outra atividade institucional

Descrição: curso técnico de agronomia na cidade de Itapejara D Oeste.

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: 01

Valor Unitário: R\$ 80,00

Valor Total: R\$ 80,00

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, 14 de agosto de 2026.

CLAYTON CESAR DA SILVA
Motorista

9. PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

- ☒ Favorável
☐ Desfavorável

Justificativa: _____

Data: 14/08/2026

Loidir Salvi
Diretora Depto. Administração

10. AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

- ☒ Autorizado
☐ Não Autorizado
Valor autorizado: R\$ 80,00
Data: ____/____/____

Maico Diogo Faversani
Prefeito Municipal

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. 00000000 - 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\$ 80,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLAYTON SILVA DESLOCAMENT
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2026
Data / Hora da operação:	17/08/2026 14:10:38

Código da operação:	78179602
Chave de segurança:	XU6X0XHL4ENT4YV3

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 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 Administração

Nome do Servidor Beneficiário: Clayton Cezar da Silva

Matrícula: 276-3/2

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 3516/2026

2. Dados da Viagem

Destino: Itapejara d' Oeste

Data de Saída: 17/08/2026

Hora de Saída: 18:00 h

Data de Retorno: 10/08/2026

Hora de Retorno: 23:00 h

3. Diária Recebida

Tipo:

☒ **Auxílio Deslocamento**

☐ **Meia Diária**

☐ **Diária Integral**

Quantidade: 1

Valor Recebida : R\$ 80,00

4. Relatório das Atividades Realizadas

Transporte de estudantes para curso técnico.

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:

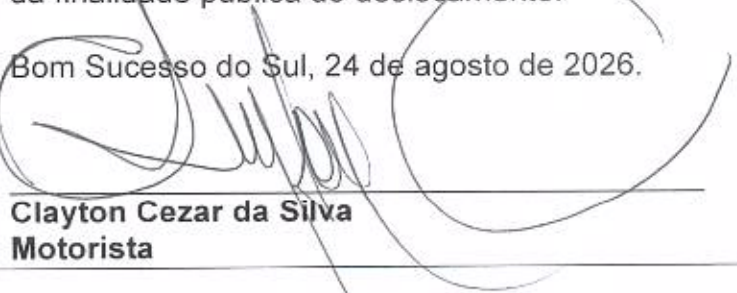
- ☐ Bilhete de Passagem
- ☐ Cartão de Embarque
- ☐ Relatório de Veículo Oficial
- ☐ Comprovante de Pedágio
- ☐ Ata/Reunião
- ☐ Outros

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, 24 de agosto de 2026.

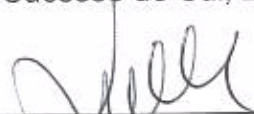

Clayton Cezar da Silva
Motorista

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.


Loidir Salvi
Diretora Depto, Administração