# 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 | DATA EMISSÃO |
|---|---|
| 004034/2026 Ordinário | 09.09.26 |

ORGÃO 09 DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE

UNIDADE 04 DIVISÃO DE ESPORTES 27.812.0012

DOTAÇÃO 27.812.0012.2036 DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES ESPORTI

3.3.90.14.14.01.00 SERVIDORES EFETIVOS

Nº CONTA 00436|01285

CREDOR EVANDRO SOEIRO PILONETTO 097.378.699-07 05648

ENDEREÇO BOM SUCESSO DO SUL SN

CIDADE Bom Sucesso do SulPR

| LICITAÇÃO | NUMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMISSÃO | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Não se Aplica | | | | | |

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 2.680,00 | 80,00 | 2.600,00 |

| QUANT. | ESPECIFICAÇÃO | | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1,00 | Refere-se a despesa com 01 auxilio deslocamento, para Francisco Beltrão - PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento de Educação, Cultura e Esportes, para acompanhar os atletas que participarão da VI Copa LEA de Futsal. | 80,00 | 80,00 |
| | TOTAL DAS RETENÇÕES: | | |

| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO | |
|---|---|---|
| Recursos Ordinários (Livres) | | 80,00 |

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.

10 DE 09 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**
**PORTARIA Nº 459, DE 09 DE SETEMBRO DE 2026.**

Conceder auxílio deslocamento 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 relacionados auxílios deslocamento em razão do deslocamento à cidade de **Francisco Beltrão– PR**, a serviço do Departamento de Educação, Cultura e Esporte, para participação da VI Copa LEA de Futsal.

| Servidor | Cargo/Função | Data e horários | Quantidade | Transporte |
|---|---|---|---|---|
| Alessandro José Capelin | Chefe de Divisão de Espote | **13/09/2026** Saída: 07:00h Retorno: 13:00h | 01 - Auxílio deslocamento | Veículo Oficial |
| Evandro Pilonetto | Professor de Educação Física | **13/09/2026** Saída: 07:00h Retorno: 13:00h | 01 - Auxílio deslocamento | Veículo Oficial |
| Camily Cristina André | Assessor de Educação Física | **13/09/2026** Saída: 07:00h Retorno: 13:00h | 01 - Auxílio deslocamento | Veículo Oficial |
| Roni Eduardo Arsego | Motorista | **13/09/2026** Saída: 07:00h Retorno: 13:00h | 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 09 (nove) dias do mês de setembro do ano de 2026.

MAICO DIOGO FAVERSANI:03788593903
Assinado de forma digital por MAICO DIOGO FAVERSANI:03788593903
Dados: 2026.09.10 10:26:56 -03'00'

**MAICO DIOGO FAVERSANI**
**PREFEITO**

## SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

NOME: Evandro Pilonetto
Cargo/Função: Professor de Educação Física
Matrícula: 591-6/1
Departamento: Educação
**Dados Bancários:**
Banco: Sicredi
Conta: 45824-4
Agência 0740

### 2. DADOS DA VIAGEM

Destino (Cidade/Estado): Francisco Beltrão/PR
Data de Saída: 13/**09**/2026
Horário de Saída: 07:00
Horário de Retorno: 13:00 h
Meio de Transporte: MICRO ONIBUS
( ) Veículo Oficial
(x) Ônibus
( ) Avião
( ) Outro: EMPRESA TERCEIRIZADA
Placa do veículo oficial (quando aplicável): **UAZ1C80**

### 3. FINALIDADE DA VIAGEM

PARTICIPAÇÃO DA VI COPA LEA DE FUTSAL

**INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO**

Incentivar os atletas do município a participar de atividades esportivas.

### 5. EVENTO / REUNIÃO / ATIVIDADE

( ) Curso
( ) Capacitação
( ) Congresso
( ) Seminário
( ) Reunião Técnica
( ) Representação Oficial
( ) Transporte Sanitário
(x ) Outra atividade institucional
Descrição: **Participação** VI COPA LEA DE FUTSAL

**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
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, 09 de setembro de 2026.

**EVANDRO PILONETTO**
**Professor de Educação Física**

**9. PARECER DA CHEFIA IMEDIATA**

(x ) Favorável
( ) Desfavorável

Justificativa: _____
Data: **09/09/2026**

Elisana Pillonetto

**Elisana Pillonetto**
**Diretora Do Departamento De Educação**

**10. AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE**

(x) Autorizado
( ) Não Autorizado

Valor autorizado: R$ 80,00

Data: ___/___/____

MAICO DIOGO FAVERSANI:03788593903

Assinado de forma digital por MAICO DIOGO FAVERSANI:03788593903
Dados: 2026.09.09 10:49:02 -03'00'

**PREFEITO**
**Maico Diogo Faversani**

GERENCIADOR CAIXA

## 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 - BANCO COOPERATIVO SICREDI 0000000 - 01181521 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0740 / 00000045824-4 |
| **Tipo de pessoa:** | FÍSICA |
| **Nome:** | EVANDRO SOEIRO PILONETTO |
| **CPF/CNPJ:** | 097.378.699-07 |
| **Valor:** | R$ 80,00 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 0,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | EVANDRO PILONETTO |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 10/09/2026 |
| **Data / Hora da operação:** | 10/09/2026 17:01:30 |

**Código da operação:** 63198318
**Chave de segurança:** MUNJ1ZQCLN7NPU0Z

| | |
|---|---|
| **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 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 Educação, Cultura e Esportes
**Nome do Servidor Beneficiário:** Evandro Soeiro Pillonetto
**Matrícula**: 5916/1
**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** 4034/2026

**2. Dados da Viagem**

**Destino:** Francisco Beltrão - PR
**Data de Saída:** 13/09/2026
**Hora de Saída:** 07h
**Data de Retorno:** 13/09/2026
**Hora de Retorno:** 13h

**3. Diária Recebida**

**Tipo:**
**(X ) Auxílio Deslocamento**
**( ) Meia Diária**
**( ) Diária Integral**
**Quantidade:** 01
**Valor Recebida:** R$ 80,00

**4. Relatório das Atividades Realizadas**

Participação na VI Copa LEA de Futsal.

**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, 16 de setembro de 2026.

_____
**EVANDRO SOEIRO PILLONETTO**
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA

**9. Análise da Chefia Imediata**

**( ) Prestação de Contas Aprovada**
**( ) Prestação de Contas Aprovada com Ressalvas**
**( ) Prestação de Contas Rejeitada**
**Observações:**_____

Bom Sucesso do Sul, 16 de setembro de 2026.

_____
**MAICO DIOGO FAVERSANI**
PREFEITO MUNICIPAL