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
004246/2026 Ordinário	24.09.26

ÓRGÃO 09 DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE
UNIDADE 04 DIVISÃO DE ESPORTES 27.812.0012
DOTAÇÃO 27.812.0012.2036 DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES ESPORTI
3.3.90.14.14.02.00 SERVIDORES COMISSIONADOS
Nº CONTA 00436|01412

CREDOR CAMILY CRISTINA ANDRE 112.468.259-70 05395
ENDEREÇO R ALZIRA PADILHA DOS SANTOS SN CENTRO
CIDADE BOM SUCESSO DO SULPR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	1.720,00	80,00	1.640,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com 01 auxilio deslocamento, para o município de São João - PR, com veículo oficial, a serviço do Departamento de Educação, Cultura e Esportes, para acompanhar os atletas que participarão de amistoso de vôlei, representando o município.	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.

25 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.

25 DE 09 DE 26

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DO SUL – ESTADO DO PARANÁ
PORTARIA Nº 493, DE 24 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 **São João– PR**, a serviço do Departamento de Educação, Cultura e Esporte, para participação de Amistoso de Vôlei.

Servidor	Cargo/Função	Data e horários	Quantidade	Transporte
Camily Cristina André	Assessor de Educação Física	**26/09/2026** Saída: 08:00h Retorno: 12:00h	01 - Auxílio deslocamento	Veículo Oficial
José Antonio Coloda	Motorista	**26/09/2026** Saída: 08:00h Retorno:12:00h	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 24 (vinte e quatro) dias do mês de setembro do ano de 2026.

MAICO DIOGO FAVERSANI
PREFEITO

Publicado em: 25/09/2026
Edição nº: 3624
Página: 58

MAICO DIOGO FAVERSANI
Prefeito

Publicado por:
Andreia Zanella
Código Identificador:107FF8D6

CHEFE DE GABINETE
PORTARIA Nº 493, DE 24 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 **São João– PR**, a serviço do Departamento de Educação, Cultura e Esporte, para participação de Amistoso de Vôlei.

Servidor	Cargo/Função	Data e horários	Quantidade	Transporte
Camily Cristina André	Assessor de Educação Física	26/09/2026 Saída: 08:00h Retorno: 12:00h	01 - Auxílio deslocamento	Veículo Oficial
José Antonio Coloda	Motorista	26/09/2026 Saída: 08:00h Retorno:12:00h	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 24 (vinte e quatro) dias do mês de setembro do ano de 2026.

MAICO DIOGO FAVERSANI
Prefeito

Publicado por:
Andreia Zanella
Código Identificador:3B2AE7EB

CHEFE DE GABINETE
RESOLUÇÃO CMAS Nº 002/2026

Dispõe sobre a aprovação do Plano Municipal de Capacitação para trabalhadores do SUAS referente ao período de Setembro de dezembro de 2026 do Município de Bom Sucesso do Sul – Pr.

O Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS de Bom Sucesso do Sul, no uso de suas atribuições e competência que lhe são conferidas pela Lei nº 109/1995, e pela Lei Municipal nº 1.617/2022 e considerando a deliberação em plenária ordinária do Conselho na reunião do dia 17 de Setembro de 2026.

RESOLVE

- **Art. 1º** - Aprovar o Plano Municipal de Capacitação para trabalhadores do Suas referente ao período de setembro a dezembro de 2026.
- **Art. 2º** - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Bom Sucesso do Sul, 23 de Setembro de 2026.

JANE CLARA PIETA FERRARI
Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social

Publicado por:
Fabio Zanela
Código Identificador:A803D00C

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANEY

CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGANEY
ERRATA Nº. 02/2026

ERRATA 02/2026

No Edital de Convocação de Audiência Pública nº. 03 de 2026.
Datado de 23 de Setembro de 2026.
Publicado no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 24 de Setembro de 2026 Edição 3623.

Onde se lê: Relativas ao Primeiro (1º) Quadrimestre de 2026.

Leia se: Relativas ao Segundo (2º) Quadrimestre de 2026.

Braganey 24 de Setembro de 2026.

ADRIANO DA SILVA
Presidente da Câmara Municipal

Publicado por:
Elaine Salete da Rocha
Código Identificador:96203DD6

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
EDITAL CMDCA Nº 002/2026

EDITAL CMDCA Nº 002/2026

CONVOCAÇÃO DE AUDIÊNCIA PÚBLICA

O Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDA), do Município de Braganey/ Paraná, no uso de atribuições legais, torna público a realização da AUDIÊNCIA PÚBLICA DO FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (FMDCA), referente ao Segundo Quadrimestre de 2026, que será apresentada no seguinte local, data e horário:

LOCAL- CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGANEY
DATA- 29 DE SETEMBRO DE 2026.
HORÁRIO- 10h15min

Braganey, 24 de setembro de 2026.

MARIA DE LURDES DA FONSECA COSTA
Presidente do Conselho de Assistência Social
Município de Braganey/Paraná

Publicado por:
Lilian Rigamonti
Código Identificador:48DC72F9

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE AUDIÊNCIA PÚBLICA DE SAÚDE

Rubens Vicente Inacio, presidente do Conselho Municipal de Saúde do Município de Braganey, Estado do Paraná, cumprindo o que dispõe a legislação vigente, torna público que a audiência pública referente ao Segundo (2º) quadrimestre do exercício de 2026, que será apresentada no seguinte local, data e horário:
LOCAL- Câmara Municipal de Braganey
Localizada na Av. Arthur Pereira, nº 993
Data- 29 de setembro de 2026
HORÁRIO- 10h15 min
Para que haja maior participação da comunidade local, convocamos membros do conselho municipal de saúde e população em geral.

Braganey, 24 de setembro de 2026.

RUBENS VICENTE INACIO
Presidente CMS

Publicado por:
Lilian Rigamonti
Código Identificador:DD7A291D

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

NOME: Camily Cristina André
Cargo/Função: Assessor de Educação Física
Matrícula: 695-5/3
Departamento: Educação
Dados Bancários:
Banco: Sicredi
Conta: 42767-6
Agência 0740

2. DADOS DA VIAGEM

Destino (Cidade/Estado): São João/PR
Data de Saída: 26/**09**/2026
Horário de Saída: 08:00
Horário de Retorno: 12:00 h
Meio de Transporte: MICRO ONIBUS
( ) Veículo Oficial
(x) Ônibus
( ) Avião
( ) Outro: EMPRESA TERCEIRIZADA
Placa do veículo oficial (quando aplicável):

3. FINALIDADE DA VIAGEM

PARTICIPAÇÃO DE AMISTOSO DE VÔLEI

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** DE AMISTOSO DE VÔLEI

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.

Camily Cristina André
Camily Cristina André
Assessor 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: 24/09/26

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 / 00000042767-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAMILY CRISTINA ANDRE
CPF/CNPJ:	112.468.259-70
Valor:	R$ 80,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAMILY ANDRE DESLOCAMENTO
Histórico:	

Data de débito:	25/09/2026
Data / Hora da operação:	25/09/2026 14:45:50

Código da operação: 11981519

Chave de segurança: VXNSGH8JU15KERWT

CPF'S autorizadores:	706.781.209-78
	037.885.939-03

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

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, 1 de outubro de 2026

Camily Cristina Andre
CAMILY CRISTINA ANDRE
ASSESSOR 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, 1 de outubro de 2026

Elisana Pillonetto
ELISANA PILLONETTO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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: Camily Cristina Andre
Matrícula: 6955/3
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 4246/2026

2. Dados da Viagem

Destino: São João - PR
Data de Saída: 26/09/2026
Hora de Saída: 08h
Data de Retorno: 26/09/2026
Hora de Retorno: 12h

3. Diária Recebida

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

4. Relatório das Atividades Realizadas

Participação em Amistoso de Volêi.

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