



Câmara Municipal de Sulina

CNPJ 02.242.589/0001-60 - E-mail: cmsulina@bol.com.br
Av. Iguaçu, 289 - Fone (46) 3244-1305 - CEP 85565-000 - Sulina - Paraná

SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA DA LEI Nº 1218/2.025 Nº 006/2026

Data: 01/04/2026	Órgão: Câmara Municipal de Sulina	
Nome do Servidor: Rejane Ribeiro de Souza		
CPF: 024.122.011-45	Cargo: Diretora Financeira	
Banco: 1	Agência: 842-7	Conta: 23225-4
Data da saída: 06/04/2026	Horário: 08:00	
Data do retorno: 10/04/2026	Horário: 17:00	
Nº de Diárias: 4 Diaria	Valor da Diária: R\$ 450,00	
Valor total: R\$ 1.800,00	Nº Empenho:	
Cidade Destino/UF: Francisco Beltrão - PR		
Código do IBGE da Cidade Destino:		
Dotação Orçamentária:		
Motivo da Viagem – Justificativa: Para participar do Curso SAPL-Sistema de Apoio ao Processo Legislativo 06/04/2026 a 08/04/2026 e o Curso do TCE PR CONECTA- Dados e Soluções para a Gestão Pública 09 e 10/04/2026 em Francisco Beltrão- PR.		
Adiantamento para combustível: () Sim (X) Não		
Veículo: Particular/Corolla (AYV5F05)		
Declaro estar ciente das normas previstas na Lei nº 1218/2025, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.		
Data: 01 / 04 / 2026	Assinatura do Solicitante:  Nome: Rejane Ribeiro de Souza CPF: ***.122.011-45 Assinado com certificado digital avançado	
() Autorizado () Não Autorizado		



Nome: PEDRO HORN
CPF: ***.142.859-44

Assinado com certificado digital avançado





Câmara Municipal de Sulina

CNPJ 02.242.589/0001-60 - E-mail: cmsulina@bol.com.br

Av. Iguaçu, 289 - Fone (46) 3244-1305 - CEP 85565-000 - Sulina - Paraná

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Rejane Ribeiro de Souza, ocupante do cargo de Diretora Financeira, inscrito no CPF nº 024.122.011-45, RENUNCIO ao meio de transporte oferecido pelo Poder Legislativo para participar do Curso SAPL-Sistema de Apoio ao Processo Legislativo 06/04/2026 a 08/04/2026 e o Curso do TCE PR CONECTA- Dados e Soluções para a Gestão Pública no dia 09/04/2026 e 10/04/2026 em Francisco Beltrão- PR, juntamente com o Jurídico Carlos M. Scarazzini Bocalon nos dias 09 e 10/04/2026, no TCE PR CONECTA.

Declaro para os fins de direito que vou realizar a viagem com veículo próprio, alugado ou emprestado e ASSUMO total responsabilidade pelas despesas decorrentes da viagem e também pelos riscos inerentes ao transporte e eventuais danos causados ao meu veículo e a minha pessoa, a quem mais estiver no veículo ou à terceiros, decorrentes de acidentes sofridos pelo servidor no curso da viagem.

Sulina – PR, dia 01 de abril de 2026.



Nome: Rejane Ribeiro de Souza
CPF: ***.122.011-**

Assinado com certificado digital avançado

Assinatura



Nome: PEDRO HORN
CPF: ***.142.859-**

Assinado com certificado digital avançado





Câmara Municipal de Sulina

CNPJ 02.242.589/0001-60 - E-mail: cmsulina@bol.com.br
Av. Iguaçu, 289 - Fone (46) 3244-1305 - CEP 85565-000 - Sulina - Paraná

RELATÓRIO DE VIAGEM RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO - UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

1. Identificação

CPF: 024.122.011-45 Unidade Administrativa: Câmara Municipal de Sulina PR
Nome do Servidor Beneficiário: Rejane Ribeiro de Souza
Matrícula nº: 57-4/1 Nº do Empenho:

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Francisco Beltrão- PR
Data da saída: 06 / 04 / 2026

3. Justificativa

Razão da viagem : Para participar do Curso SAPL-Sistema de Apoio ao Processo Legislativo 06 a 08/04/2026 e o Curso do TCE PR CONECTA- Dados e Soluções para a Gestão Pública 09 e 10/04/2026 em Francisco Beltrão- PR.

Valores Solicitados Número de Diárias: 4(quatro) diárias
Valor Unitário Da Diária:450,00 Valor Total das Diárias: R\$ 1.800,00

4. Locomoção

Veículo: Particular/Corolla
Placa: AYV5F05

Anexar a este documento um certificado ou documento que comprove participação em evento.

Sulina – PR, dia 01 de abril de 2026.



Nome: Rejane Ribeiro de
Souza
CPF: ***.122.011.**

Assinado com certificado digital avançado

Assinatura do beneficiário

Nos termos da Lei nº1218/2025, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de para que promova seu arquivamento.

Sulina – PR, dia 01 de abril de 2026



Nome: PEDRO HORN
CPF: ***.142.859-**

Assinado com certificado digital avançado

PRESIDENTE

