



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 007/2026

Data: 01/04/2026	Órgão: Câmara Municipal de Sulina	
Nome do Servidor: Carlos M. Scartazzini Bocalon		
CPF: 681.950.109-97	Cargo: Juridico	
Banco: 133	Agência: 1510	Conta: 45114-2
Data da saída: 09/03/2026	Horário: 07:00	
Data do retorno: 10/03/2026	Horário: 17:00	
Nº de Diárias: 1(um) diaria e meia	Valor da Diária: R\$ 450,00	
Valor total: R\$ 675,00	Nº Empenho:	
Cidade Destino/UF: Francisco Beltrão - PR		
Código do IBGE da Cidade Destino:		
Dotação Orçamentária:		
Motivo da Viagem – Justificativa: Para participar do Curso do TCE PR CONECTA- Dados e Soluções para a Gestão Pública 09/04/2026 e 10/04/2026 em Francisco Beltrão- PR.		
Adiantamento para combustível: () Sim (X) Não		
Veículo: Particular/Siena : (MCK4A40)		
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: Carlos Marcelo Scartazzini Bocalon CPF: ***.950.109-** Assinado com certificado digital avançado	
() Autorizado () Não Autorizado		



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

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Carlos M. Scartazzini Bocalon, ocupante do cargo de Jurídico, inscrito no CPF nº 681.950.109-97, RENUNCIO ao meio de transporte oferecido pelo Poder Legislativo para participar do Curso do TCE PR CONECTA- Dados e Soluções para a Gestão Pública 09/04/2026 e 10/04/2026 em Francisco Beltrão- PR juntamente com a Diretora financeira Rejane Ribeiro de Souza.

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: Carlos Marcelo
Scartazzini Bocalon
CPF: ***.950.109-**

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: 681.950.109-97 Unidade Administrativa: Câmara Municipal de Sulina
Nome do Servidor Beneficiário: Carlos M. Scartazzini Bocalon
Matrícula nº: 2-7/2 Nº do Empenho:

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Francisco Beltrão- PR
Data da saída: 09 / 04 / 2026

3. Justificativa

Razão da viagem : Para participar do Curso do TCE PR CONECTA- Dados e Soluções para a Gestão Pública 09/04/2026 e 10/04/2026 em Francisco Beltrão- PR.

Valores Solicitados Número de Diárias: 1(uma) diaria e meia
Valor Unitário Da Diária: R\$ 450,00 Valor Total das Diárias: R\$ 675,00

4. Locomoção

Veículo: Particular/Siena
Placa: (MCK4A40)

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

Sulina – PR, dia 01 de abril de 2026.



Nome: Carlos Marcelo
Scartazzini Bocalon
CPF: ***.950.109-**

Assinado com certificado digital avançado

Assinatura do beneficiario

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

