



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 016/2025

Data: 22 de Setembro de 2025	Órgão: Câmara Municipal de Sulina	
Nome do Servidor: Eliel da Silva		
CPF: 295.347.978-39	Cargo: Vereador	
Banco: 748	Agência: 0740	Conta: 16572-7
Data da saída: 22/09/2025	Horário: 13:00	
Data do retorno: 23/09/2025	Horário: 23:00	
Nº de Diárias: 01(uma)	Valor da Diária: R\$ 450,00	
Valor total: R\$ 450,00	Nº Empenho:	
Cidade Destino/UF: Ponta Grossa/ Curitiba		
Código do IBGE da Cidade Destino:		
Dotação Orçamentária:		
Motivo da Viagem – Justificativa: Deslocamento para Cidade de Ponta Grossa, com agenda com o Deputado Aliel Machado, assunto levar ofício sobre a situação e moção do Leite. Agenda em Curitiba, com o Deputado Traiano, sobre tratativas da moção de apelo aos produtores de Leite, juntamente com o Prefeito Municipal.		
Adiantamento para combustível: () (x) Não		
Veículo: Oficial do Prefeito (PLACA SER9E07)		
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: 22 / 09 / 2025 Assinatura do Solicitante:		
() Autorizado () Não Autorizado		



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, ELIEL DA SILVA, ocupante do cargo de VEREADOR, inscrito no CPF nº **295.347.978-39**, RENUNCIO ao meio de transporte oferecido pelo Poder Legislativo para participar do evento/missão, para Cidade de Ponta Grossa, com agenda com o Deputado Aliel Machado, assunto levar ofício sobre a situação e moção do Leite. Agenda em Curitiba, com o Deputado Traiano, sobre tratativas da moção de apelo aos produtores de Leite, juntamente com o Prefeito Municipal, no dia 22/09/2025 a 23/05/2025.

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 22 de Setembro de 2025.

Assinatura



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: 295.347.978-39

Unidade Administrativa: Câmara Municipal de Sulina

Nome do Servidor Beneficiário: Eliel da Silva

Matrícula nº: 27.2/2

Nº do Empenho:

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: PONTA GROSSA/CURITIBA

Data da saída: 22 / 09 / 2025

3. Justificativa

Razão da viagem : Deslocamento, para Cidade de Ponta Grossa, com agenda com o Deputado Aliel Machado, assunto levar ofício sobre a situação e moção do Leite. Agenda em Curitiba, com o Deputado Traiano, sobre tratativas da moção de apelo aos produtores de Leite, juntamente com o Prefeito Municipal.

Valores Solicitados Número de Diárias: 01 (uma)

Valor Unitário Da Diária: R\$ 450,00

Valor Total das Diárias: R\$ 450,00

4. Locomoção

Veículo: Oficial do Prefeito

Placa: SER9E07

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

Sulina – PR, dia ____ de ____ de ____.

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 ____ de ____ de ____.

PRESIDENTE



Câmara Municipal de Sulina

CNPJ 02.242.589/0001-60

E-mail: cmsullna@bol.com.br

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



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 90D9-C1B9-DFAD-23DC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ELIEL DA SILVA (CPF 295.XXX.XXX-39) em 22/09/2025 10:23:42 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



PEDRO INÁCIO HORN (CPF 620.XXX.XXX-34) em 22/09/2025 10:49:51 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://camarasulina.1doc.com.br/verificacao/90D9-C1B9-DFAD-23DC>