



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 018/2025

Data: 29/10/2025	Órgão: Câmara Municipal de Sulina	
Nome do Servidor: Pedro Inácio Horn		
CPF: 620.142.859-34	Cargo: Presidente/Câmara	
Banco: 748	Agência: 740	Conta: 33534-7
Data da saída: 30/10/2025	Horário: 07:00	
Data do retorno: 31/10/2025	Horário: 19:00	
Nº de Diárias: 1 Diária e Meia	Valor da Diária: R\$ 450,00	
Valor total: R\$ 600,00	Nº Empenho:	
Cidade Destino/UF: Foz do Iguaçu - PR		
Código do IBGE da Cidade Destino:		
Dotação Orçamentária:		
Motivo da Viagem – Justificativa: Objetivo levar aos municípios ações e programas do governo federal, além de fortalecer o diálogo entre os governos federal, estadual e municipal.		
Adiantamento para combustível: () Sim (X) Não		
Veículo: Oficial Prefeito (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: 29 / 10 / 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, Pedro Inácio Horn , ocupante do cargo de Presidente da Câmara , inscrito no CPF nº 620.142.859-34 , RENUNCIO ao meio de transporte oferecido pelo Poder Legislativo para participar do evento/missão Objetivo levar aos municípios ações e programas do governo federal, além de fortalecer o diálogo entre os governos federal, estadual e municipal.

na cidade de Foz do Iguaçu , Estado PR, no dia 30/10/2025 a 31/10/2025 .

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 _29_de_outubro__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: 620.142.859-34

Unidade Administrativa: Câmara Municipal de Sulina

Nome do Servidor Beneficiário: Pedro Inácio Horn

Matrícula nº: 47.7/2

Nº do Empenho:

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: Foz do Iguaçu PR

Data da saída: 30 / 10 / 2025

3. Justificativa

Razão da viagem : Objetivo levar aos municípios ações e programas do governo federal, além de fortalecer o diálogo entre os governos federal, estadual e municipal.

Valores Solicitados Número de Diárias: 1 Diária e Meia

Valor Unitário Da Diária: R\$ 450,00

Valor Total das Diárias: R\$ 600,00

4. Locomoção

Veículo: Oficial do Prefeito

Placa: SER9E07

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

Sulina – PR, dia _29_de_outubro_de _2025_.

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 _29_de_outubro_de _2025_.

PRESIDENTE



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
