



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 019/2025

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| Data: 13 de Novembro de 2025 | Órgão: Câmara Municipal de Sulina | |
| Nome do Servidor: CLEITON CHIOCHETA | | |
| CPF: 039.879.919-92 | Cargo: Vereador | |
| Banco: 133 | Agência: 1510 | Conta: 17937-0 |
| Data da saída: 17/11/2025 | Horário: 6hs:00 | |
| Data do retorno: 18/11/2025 | Horário: 19hs:00 | |
| Nº de Diárias: 1 diária e meia | Valor da Diária: R\$ 450,00 | |
| Valor total: R\$ 675,00 | Nº Empenho: | |
| Cidade Destino/UF: Ponta Grossa/ Curitiba-PR | | |
| Código do IBGE da Cidade Destino: | | |
| Dotação Orçamentária: | | |
| Motivo da Viagem – Justificativa: Evento LEGISLATUR, com o objetivo fomentar o turismo no Paraná com o apoio dos Municípios e principalmente dos Vereadores. | | |
| Adiantamento para combustível: () Sim (X) Não | | |
| Veículo: Particular/ Modelo: ARRIZO 6 – PLACA (BCW9J97) | | |
| 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: 13 / 11 / 2025 | Assinatura do Solicitante: |  Nome: Cleiton Chiocheta CPF: ***.879.919-** Assinado com certificado digital avançado |
| () Autorizado () Não Autorizado | | |

Documento assinado digitalmente em 13/11/2025 17:43:17
Acesse o endereço: <https://sl.gov.br.cloud/947iy> para
verificar a autenticidade.



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, CLEITON CHIOCHETA, ocupante do cargo de VEREADOR, inscrito no CPF nº **039.879.919-92**, RENUNCIO ao meio de transporte oferecido pelo Poder Legislativo para participar do Evento LEGISLATUR, com o objetivo fomentar o turismo no Paraná com o apoio dos Municípios e principalmente dos Vereadores, juntamente com os Vereadores Eliel da Silva e Jorge da Silva, no dia 17/11/2025 a 18/11/2025.

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 13 de Novembro de 2025.



Nome: Cleiton Chiocheta
CPF: ***.879.919-92

Assinado com certificado digital avançado

Assinatura



Nome: PEDRO HORN
CPF: ***.142.859-92

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: 039.879.919-92 Unidade Administrativa: Câmara Municipal de Sulina
Nome do Servidor Beneficiário: CLEITON CHIOCHETA
Matrícula nº: 35.3/2 Nº do Empenho:

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: PONTA GROSSA/CURITIBA-PR
Data da saída: 17 / 11 / 2025.

3. Justificativa

Razão da viagem: Deslocamento, para Cidade de Ponta Grossa e Curitiba, para participar do Evento LEGISLATUR, com o objetivo fomentar o turismo no Paraná com o apoio dos Municípios e principalmente dos Vereadores, juntamente com os Vereadores Eliel da Silva e Jorge da Silva, no dia 17/11/2025 a 18/11/2025.

Valores Solicitados Número de Diárias: 01 (uma) e meia.

Valor Unitário Da Diária: R\$ 450,00

Valor Total das Diárias: R\$ 675,00

4. Locomoção

Veículo: Particular/ Modelo: ARRIZO 6
Placa: BCW9J97

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

Sulina-PR, dia 13 de novembro de 2025.



Nome: Cleiton Chiocheta
CPF: ***.879.919-**

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 13 de novembro de 2025.

PRESIDENTE



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

Assinado com certificado digital avançado

Documento assinado digitalmente em 13/11/2025 17:42:53
Acesse o endereço: <https://sl.gov.br.cloud/1Maty> para
verificar a autenticidade.

