



Câmara Municipal de Sulina

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

Av. XV de novembro, 809 | Celular (46) 9 3300 3317 | CEP 85565-192 | Sulina - Paraná

SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA DA LEI Nº 1218/2.025

Nº 012/2026

Data: 01 de Setembro de 2026	Órgão: Câmara Municipal de Sulina	
Nome do Servidor: Maiquio Gaspar da Silva		
CPF: 092.024.939-60	Cargo: Vereador	
Banco: 748	Agência: 0740	Conta: 33534-7
Data da saída: 02/09/2026	Horário: 06hs:00	
Data do retorno: 04/09/2026	Horário: 18hs:00	
Nº de Diárias: 2 diárias	Valor da Diária: R\$ 450,00	
Valor total: R\$ 900,00	Nº Empenho:	
Cidade Destino/UF: Curitiba-PR		
Código do IBGE da Cidade Destino:		
Dotação Orçamentária:		
Motivo da Viagem – Justificativa: Participar do evento “ Desafio El Niño – Preparar hoje para proteger amanhã ”, que será realizado no dia 3 de setembro, no Auditório do TCE-PR, em Curitiba.		
Adiantamento para combustível: () Sim (X) Não		
Veículo:		
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 / 09 / 2026 Assinatura do Solicitante:		
(x) Autorizado () Não Autorizado		

Documento assinado digitalmente em 01/09/2026 07:58:53
Acesse o endereço: <https://sl.cidade360.cloud/RGXWC> para
verificar a autenticidade.



Nome: Maiquio Gaspar da
Silva
CPF: ***.024.939-**

Assinado com certificado digital avançado



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. XV de novembro, 809 | Celular (46) 9 3300 3317 | CEP 85565-192 | Sulina - Paraná

RELATÓRIO DE VIAGEM RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO - UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

1. Identificação

CPF: 092.024.939-60 Unidade Administrativa: Câmara Municipal de Sulina

Nome do Servidor Beneficiário: MAQUIO GASPAR DA SILVA

Matrícula nº: 54.0/1

Nº do Empenho:

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CURITIBA-PR

Data da saída: 02 / 09 / 2026.

3. Justificativa

Razão da viagem: Participar do evento “Desafio El Niño – Preparar hoje para proteger amanhã”, que será realizado no dia 3 de setembro, no Auditório do TCE-PR, em Curitiba.

Valores Solicitados Número de Diárias: 02 (DUAS).

Valor Unitário Da Diária: R\$ 450,00

Valor Total das Diárias: R\$ 900,00

4. Locomoção

Veículo: -----

Placa: -----

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

Sulina-PR, dia 01 de Setembro de 2026.



Nome: Maiquio Gaspar da
Silva
CPF: ***.024.939-**

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 Setembro de 2026.



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

Assinado com certificado digital avançado

PRESIDENTE

