ANEXO I

REQUISIÇÃO DE DIÁRIA Nº. 038/2025

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
NOME: JAURI QUATRIN
CPF: 926.955.829-00 RG: 7.179.723-6 MATRICULA: 5291415

DATA DA SAÍDA: 03/06/2025 HORÁRIO: 20h00minh
DATA DO RETORNO: 06/06/2025 HORÁRIO PREVISTO: 19h00minh
LOCAL DE DESTINO: CURITIBA – PARANÁ
OBJETIVO DA VIAGEM: PARTICIPAÇÃO EM TREINAMENTO / CURSO.

MEIO DE TRANSPORTE:

(X) DA CÂMARA ( ) DA PREFEITURA ( ) PARTICULAR ( ) TRANSPORTE COLETIVO
Distância aproximada (ida e volta): 700 KM.

- Os valores constantes nesta Requisição de Diária serão depositados diretamente na conta do requisitante, pelo qual se dará total quitação pelos valores recebidos.
- Declaro que estou ciente, que em caso de uso de veículo particular, ASSUMO QUALQUER RESPONSABILIDADE, TANTO NA ESFERA CÍVEL, CRIMINAL, INCLUSIVE CONTRA TERCEIROS, QUANTO A EVENTUAIS DANOS OU SINISTROS.
- Obrigatoriamente com este formulário, apresentar folheto explicativo do evento, quando se tratar de cursos e afins ou justificativa nos demais casos.

Foz do Jordão (Pr), 02/06/2025.

Assinatura do Requisitante:.....
JAURI QUATRIN

Quantidade: 03 – C/P Valor unitário: R$ 489,52 Total: 1.468,56
TOTAL: 1.468,56
Atesto a existência de dotação orçamentária 0101.2001.33903914, no valor solicitado.

_____
Contador

Atesto a Necessidade da Viagem e Autorizo a concessão das diárias, e a utilização do meio de transporte solicitado, conforme valores constantes na Lei Nº. 960/2022.
Foz do Jordão (Pr), 02/06/2025.

_____
PRESIDENTE DA CÂMARA: JOCELI ALMEIDA DE MORAES

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu: JAURI QUATRIN
CPF: 926.955.829-00
Cargo/Função: Vereador

DO PODER LEGISLATIVO DO MUNICÍPIO DE FOZ DO JORDÃO, ESTADO DO PARANÁ, DECLARO ESTAR CIENTE QUE OS VALORES RECEBIDOS A TÍTULO DE DIÁRIAS, PODERÃO SER DESCONTADOS EM MEUS PRÓXIMOS VENCIMENTOS/SUBSÍDIOS, EM CASO DE NÃO CUMPRIMENTO INTEGRAL DAS EXIGÊNCIAS DESTA LEI, AUTORIZANDO DESDE JÁ, OS REFERIDOS DESCONTOS EM MEUS PRÓXIMOS VENCIMENTOS/SUBSÍDIOS, INDEPENDENTE DE NOVA NOTIFICAÇÃO.

FOZ DO JORDÃO-PR, 02 de Junho de 2025.

Assinatura do Solicitante:
Matricula Funcional e/ou CPF: 926.955.829-00
Nome: JAURI QUATRIN