



CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO JORDÃO

Estado do Paraná

ANEXO I

REQUISIÇÃO DE DIÁRIA

Nº. 023/2025

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: JOCELI ALMEIDA DE MORAES

CPF: 009.578.439-09

RG: 9.447.306-3

DATA DA SAÍDA: 30/03/2025

HORÁRIO: 16:00

DATA DO RETORNO: 01/04/2025

HORÁRIO PREVISTO: 22:00

LOCAL DE DESTINO: CURITIBA – PARANÁ.

OBJETIVO DA VIAGEM: Participação em Encontro Estadual Cuida + Paraná promovido pela Secretaria da Mulher, Igualdade Racial e Pessoa Idosa do Governo do Paraná.

MEIO DE TRANSPORTE:

() DA CÂMARA (x) 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), 21/03/2025.

Assinatura do Requisitante:.....

JOCELI ALMEIDA DE MORAES

Quantidade: 02 diárias – C/P

Valor unitário: R\$ 489,52

Total: 979,04

TOTAL: 979,04

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), 21/03/2025.

1º SECRETÁRIO: MICHAEL JOSÉ MAROLETTO



CÂMARA MUNICIPAL DE FÓZ DO JORDÃO

Estado do Paraná

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu: JOCELI ALMEIDA DE MORAES
CPF: 009.578.439-09
Cargo/Função: Vereadora

DO PODER LEGISLATIVO DO MUNICÍPIO DE FÓZ 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, 21 de Março de 2025.

Assinatura do Solicitante:
Matricula Funcional e/ou CPF: 009.578.439-09
Nome: JOCELI ALMEIDA DE MORAES