



CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO JORDÃO

Estado do Paraná

ANEXO I

REQUISIÇÃO DE DIÁRIA

Nº. 075/2025

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: EDENISE ALMEIDA

CPF: 065.999.729-00

RG: 10.136.193-4

MATRICULA: 5291424

DATA DA SAÍDA: 12/11/2025

HORÁRIO: 05h30min

DATA DO RETORNO: 14/11/2025

HORÁRIO PREVISTO: 16h00min

LOCAL DE DESTINO: CURITIBA – PARANÁ.

OBJETIVO DA VIAGEM: Seminário de Capacitação às Procuradoras da Mulher do Paraná.

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), 10/11/2025.

Assinatura do Requisitante:.....

EDENISE ALMEIDA

**Quantidade: 02 – C/P
01– S/P**

**Valor unitário: R\$ 503,34
Valor unitário: R\$ 251,67**

**Total: 1.006,68
Total: 251,67
Total: 1.258,35**

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), 10/11/2025.

PRESIDENTE: JOCELI ALMEIDA DE MORAES



CÂMARA MUNICIPAL DE FÓZ DO JORDÃO

Estado do Paraná

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu: EDENISE ALMEIDA
CPF: 065.999.729-00
Cargo/Função: Assessor de Gabinete

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.

FÓZ DO JORDÃO-PR, 10 de Novembro de 2025.

Assinatura do Solicitante:
Matricula Funcional e/ou CPF: 065.999.729-00
Nome: EDENISE ALMEIDA