



# CÂMARA MUNICIPAL DE TAPIRA

ESTADO DO PARANÁ

Rua Paranaguá, 518 – Cx. P. 02 – CEP 87830-000

E mail: [cmtapira@yahoo.com.br](mailto:cmtapira@yahoo.com.br)

Fone-Fax (44) 3679 1076

CNPJ: 72.540.578/0001-41

## ATO DA MESA N. °06/2026

A Mesa Diretora do Legislativo Municipal de Tapira – Estado do Paraná, usando das prerrogativas regimentais conferidas na Lei 1127/2025,

### RESOLVE:

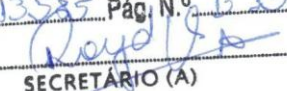
Autorizar a servidora, Rosiane Cristina Turozzi da Silva a participar de curso na cidade de Maringá-Pr, sobre Controle Interno na Prática: Do Planejamento à Atuação, nos dias 15, 16 e 17 de abril de 2026. A diária será no valor de R\$ 570,00 (quinhentos e setenta reais), referente somente aos dias que correspondem ao curso, nos termos da Lei N°1127/2025.

As despesas de locomoção serão ressarcidas mediante a apresentação dos documentos comprobatórios respectivos.

Edifício da Câmara Municipal de Tapira – Estado do Paraná, aos treze dias do mês de abril do ano de dois mil e vinte e seis.

  
VANDERLEI VIEIRA MENDES  
Presidente

  
DEVAIR DOS SANTOS  
1° Secretário

Publicado no Jornal "UMUARAMA ILUSTRADO"  
Data 15 de ABRIL de 2026  
Edição N.º 13585 Pág. N.º 015  
  
SECRETÁRIO (A)

✓ CONFIRMADO

PRESENCIAL

## CONTROLE INTERNO NA PRÁTICA DO PLANEJAMENTO À ATUAÇÃO



MARINGÁ

15, 16 E 17 DE ABRIL

HOTEL GOLDEN INGÁ  
R. NÉO ALVES MARTINS, 2398 - ZONA 01



SUZANA GONÇALVES

INSCRIÇÕES  
41 - 99515-7595/41- 99899-5659  
www.cipilimitada.com.br

📅 ABRIL DE 2026

## CONTROLE INTERNO NA PRÁTICA: DO PLANEJAMENTO À ATUAÇÃO

📍 MARINGÁ

Capacitar controladores internos e servidores do Sistema de Controle Interno para atuar de forma...

INVESTIMENTO

**R\$ 1.690,00**

**GARANTIR VAGA** >



# CÂMARA MUNICIPAL DE TAPIRA

ESTADO DO PARANÁ

Rua Paranaguá, 528 – Cx. P. 02 – CEP 87830-000

E mail: [cmtapira@yahoo.com.br](mailto:cmtapira@yahoo.com.br)

Fone-Fax (44) 3679 1076

CNPJ: 72.540.578/0001-41

## ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 1127/2025 MODELO DE SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

Nome do solicitante: <b>Rosiane Cristina Turozzi da Silva</b>		Matrícula do servidor: <b>17</b> Setor: <b>Câmara</b>	
Cargo/Função: <b>Assistente Administrativo</b>			
Banco: <b>756</b>	Nº Agência: <b>4379</b>	Nº conta p/ depósito: <b>33.908-3</b>	
CPF: <b>034.743.939-01</b>		RG: <b>7.933.065-5 SSP/PR</b>	
Origem da viagem: <b>Tapira</b>	UF: <b>PR</b>	Destino da viagem: <b>Maringá</b>	UF: <b>PR</b>
Nº diárias: <b>3</b>	Valor Unitário (RS) <b>570,00</b>	Valor Total (RS) <b>1.710,00</b>	
Data da saída: <b>15/04/2026</b>	Hora da saída: <b>07:30 horas</b>	Data do retorno: <b>17/04/2026</b>	Hora do retorno: <b>18:00 horas</b>
Tipo de diárias: <input checked="" type="checkbox"/> Dentro do Estado <input type="checkbox"/> Fora do Estado		Natureza da diária: <input type="checkbox"/> Cidade até 100 km <input checked="" type="checkbox"/> Cidade de 101 a 250 km <input type="checkbox"/> Cidade de 251 a 350 km <input type="checkbox"/> Cidade acima de 351 km	
Tipo de transporte: <input type="checkbox"/> aéreo <input checked="" type="checkbox"/> terrestre		Veículo/Órgão – informar modelo de placa <b>Veículo da frota municipal</b>	
Objetivo da viagem: <b>Curso sobre controle interno.</b>  Assinatura do servidor/carimbo		Veículo: Próprio – informar modelo e placa: _____ Nº bilhete da passagem: _____	
<b>TERMO DE COMPROMISSO</b> Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, conforme disposto nesta lei, devidamente atestados, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.			

Autorizado       Não autorizado

  
Titular da Pasta: Vanderlei Vieira Mendes



# CÂMARA MUNICIPAL DE TAPIRA

ESTADO DO PARANÁ

Rua Paranaguá, 528 – Cx. P. 02 – CEP 87830-000

E mail: [cmtapira@yahoo.com.br](mailto:cmtapira@yahoo.com.br)

Fone-Fax (44) 3679 1076

CNPJ: 72.540.578/0001-41

## ANEXO IV DA LEI MUNICIPAL Nº 1127/2025 MODELO DE RELATÓRIO DE VIAGEM

### RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1127/2025

#### 1. Identificação

Órgão: **Poder Legislativo**

Unidade Administrativa: **Câmara Municipal**

Nome do Servidor Beneficiário: **Rosiane Cristina Turozzi da Silva**

Matrícula: **17**

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ..... / .....

#### 2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: **Maringá – Paraná**

Data de Saída: **15/04/2026**

Data de Chegada: **17/04/2026**

#### 3. Justificativa

**Participação de curso sobre “Controle Interno na Prática: Do Planejamento à Atuação”.**

#### 4. Valores Solicitados

Número de Diárias: **3**

Valor Unitário da Diária: R\$ **570,00**

Valor Total das Diárias: R\$ **1.710,00**

#### 5. Locomoção

Veículo: **Veículo da frota municipal**

Frota:



# CÂMARA MUNICIPAL DE TAPIRA

ESTADO DO PARANÁ

Rua Paranaguá, 528 – Cx. P. 02 – CEP 87830-000

E mail: [cmtapira@yahoo.com.br](mailto:cmtapira@yahoo.com.br)

Fone-Fax (44) 3679 1076

CNPJ: 72.540.578/0001-41

## 6. Canhotos, Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião


**Não houve.**

## 7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado.

**Em anexo.**

É o Relatório.

Tapira, **22** de **abril** de **2026**.

  
\_\_\_\_\_  
Vanderlei Vieira Mendes  
Presidente da Câmara

Nos termos da Lei nº 1127/2025, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de **Tesouraria** para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º ...../..... de Empenho, Liquidação e Pagamento.

  
\_\_\_\_\_  
Vanderlei Vieira Mendes  
Presidente ou membros da Mesa da Câmara Municipal



**CONTROLE INTERNO NA PRÁTICA**  
DESENVOLVENDO MÉTODOS DE ABLÍDIO À CONTROLE INTERNO

**A EMPRESA CONTROLE INTERNO NA PRÁTICA CERTIFICA QUE:**

# **ROSIANE CRISTINA TUROZZI DA SILVA**

Concluiu o curso "CONTROLE INTERNO NA PRÁTICA: DO PLANEJAMENTO À ATUAÇÃO", realizado no período de 15/04/2026 a 17/04/2026, na cidade de MARINGÁ, com carga horária total de 12 horas e frequência de 100%.

**MARINGÁ, 17 de abril de 2026**

SUZANA GONÇALVES



**Cod. Validacao: 88D6-64B1**

<https://cursos.cipilimitada.com.br/validar-certificado>