



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 052/2021

Em 13.05.2021

Morise de F. Tassari
Servidor

MIGUEL JOSE DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 63539098968, agente público municipal, matrícula nº 235/6-1, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Hospital Municipal, ramal/fone: 45 3235 1479/ 3235 1272, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para Pegar CERLI APARECIDA RAMOS FELTRIN no Hospital Bom Jesus de Toledo para fazer hemodialise na Renalclin Cascavel e retornar ao Hospital Bom Jesus de Toledo por motivos de pelo prazo de Hum dia a contar de 13/05/2021 com retorno previsto para 13/05/2021 nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 e da Lei 2033/2021 de 29/01/2021.

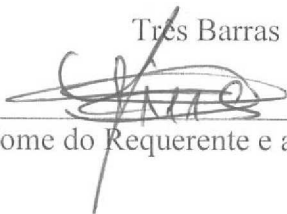
1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 01
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulancia BCW 5C50.
4. Necessita adquirir passagens? Não
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº: 0000915-6.

Termo de compromisso

Declaro para todos os efeitos legais que as informações acima são verdadeiras, e comprometo-me a prestar contas nos termos do artigo 16 da Lei Municipal nº 4.648/2018. Na impossibilidade de viagem ou retorno antecipado, comprometo-me a restituir os valores excedentes dentro do prazo estipulado no art. 37 da Lei Municipal nº 85/1994 – Estatuto dos Servidores do Município de Três Barras do Paraná, ciente de que se não o fizer os valores poderão ser descontados em Folha de Pagamento, sendo que, desde já autorizo o desconto.

Nesses termos, pede deferimento.

Três Barras do Paraná/PR, 13/05/2021.


Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FENIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 052/2021.

Autorizo o Sr. (a):

Miguel Jose Da Silva

CPF: 63539098968

Matricula 235/6-1

RG nº059258

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Pegar CERLI APARECIDA RAMOS FELTRIN no Hospital Bom Jesus de Toledo para fazer hemodialise na Renalelin Cascavel e retornar ao Hospital Bom Jesus de Toledo

Data de início e término da viagem:

13/05/2021.

Destino da viagem:

Toledo - Pr.

Meio de Transporte utilizado:

Ambulância

Descrição:

BCW 5C50

Quantidade de diárias integrais pagas:

01 (UMA)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

250,00(Duzentos e Cinqüenta Reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$ 250,00(Duzentos e Cinqüenta Reais).

Autorizado

Moriso de F. Tessari
(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)