



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 nº057/2021

Em : 19/05/2021

Servidor

Simone Greim Borges, inscrito no CPF/MF sob o nº: 063.967.349.07, agente público municipal, matrícula nº , ocupante do cargo de Técnica de Enfermagem, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde, ramal/fone: 45-32351650 -32351533, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para buscar paciente covid-19 para internamento Hospital Municipal Sidiomar Greim Borges em São Ludegero Santa Catarina , por motivos de Internamento no Hospital Municipal de Três Barras do Paraná , pelo prazo de dois dias, a contar de 19/05/2021 com retorno previsto para 21/05/2021, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019.

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: _____
2. Número total de diária(s) COM pernoite: _____ 01 _____
3. Necessita utilizar veículo oficial? _____
4. Necessita adquirir passagens? _____
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: Brasil, Ag. 4788-0, Conta nº: 7.616.3

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, 19/05/2021.

* Simone Greim Borges
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº :057/ /2021

Autorizo o Sr. (a):

Simone Greim Borges

CPF: 063.967.349.07

Matricula : 15.964

RG nº. 9.476.420.3

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Técnica de enfermagem

Justificativa para realização da viagem:

Buscar paciente com covid-19 em São Ludegero Santa Catarina para internamento Hospital Municipal de Três Barras do Paraná Pr.

Data de início e término da viagem:

19/05/2021 -21/05/2021

Destino da viagem:

São Ludegero Santa Catarina

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulância Bal

Placa: 8156

Quantidade de diárias integrais pagas:

02

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

01

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 510.00 (reais).

Valor total das diárias:

R\$ 1.020,00 (um mil e vinte reais).

Autorizado

Simone M.P. Greim
(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)

*saúde
luz*