



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 117/2021

Em: 01/09/2021

Servidor

Débora Nádia Pilati Vidor, inscrito no CPF/MF sob o nº 038.501.089-37, agente público municipal, matrícula nº 16008, ocupante do cargo de Secretário, 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** Oficina de alinhamento em Saúde Mental entre 10º. Regional de Saúde, **NEPS/CISOP/SIM-PR**, e Equipe Multiprofissional da Sec. De saúde de Corbélia Pr., pelo prazo do dia 02/09/2021, a contar de com retorno previsto para 02/09/2021 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: 01
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 0
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: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº: 700-5

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, 01/09/2021

Débora N. P. Vidor

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº :117 /2021

Autorizo o Sr. (a):

Débora Nádía P. Vidor

CPF: 038.501.089-37

Matrícula 16008

RG nº7.192.753-9

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Secretária de Saúde

Justificativa para realização da viagem:

Oficina de alinhamento em Saúde Mental entre 10º. Regional de Saúde,
NEPS/CISOP/SIM-PR, e Equipe Multiprofissional da Sec. De saúde de Corbélia Pr.

Data de início e término da viagem:

02-09-21

Destino da viagem:

Corbélia Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Secretária vai com outro Município (Espigão do Iguaçu)

Quantidade de diárias integrais pagas:

01

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

270,00 (duzentos e setenta reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$ 270,00 (duzentos e setenta reais).

Autorizado

(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)