



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 146/2021

Em 22/10/2021.

*Moise de F. Tesson*  
Servidor

EDIVAINÉ CONRADI MEURER inscrito no CPF/MF sob o nº 04869038935, agente público municipal, matrícula nº 685-8/1, ocupante do cargo de Técnica de Enfermagem, 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 diária para**, Buscar alta da paciente pós Covid 19 Leonice Terezinha Checossi no Hospital Bom Jesus de Toledo - pelo prazo de um dia a contar de 22/10/2021 com retorno previsto em 22/10/2021 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: 0,4
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulancia BAL 8156
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:2952-1.

**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, 22/10/2021.

\_\_\_\_\_  
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

## Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

### ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 147/2021

Autorizo o Sr. (a):

Edivaine Conradi Meurer

CPF: 04869038935

Matrícula 685-8/1

RG nº8.426827-5

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Técnica de Enfermagem

Justificativa para realização da viagem:

Buscar alta da paciente pós Covid 19 Leonice Terezinha Checossi no Hospital Bom Jesus de Toledo.

Data de início e término da viagem:

22/10/2021.

Destino da viagem:

Toledo -Pr

Meio de Transporte utilizado:

Ambulancia

Descrição:

Placa: BAL 8156

Quantidade de diárias integrais pagas:

0,4%

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

0

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 250,00(Duzentos e Cinquenta Reais)

Valor total das diárias:

R\$: 100,00 (Cem Reais).

Autorizado

*Marino de F. Tussoli*  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)