



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 nº013/2022

Em 04/02/2022

*Mauro de F. Tessari*  
Servidor

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES, inscrito no CPF/MF sob o nº 815.614.749-91, agente público municipal, matrícula nº 2269-1/1, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saude, 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** Buscar alta da paciente pós cirurgia Josana de Oliveira Padilha Hospital Dr. Aurelio Nova Aurora.

a contar de 04/02/2022 com retorno previsto para 04/02/2022, 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: 1
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: SICOB  
-AG: 4370 CONTA 60747-9 .

**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, 04/02/2022

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

## Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

### ANEXO III Autorização de Diárias

Nº013/2022

Autorizo o Sr. (a):

Alexandre Delgado  
Henriques

CPF: 815.614.749-91

Matricula 2269-1/1

RG nº5.382.567-2

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Buscar alta da paciente pós cirurgia Josana de Oliveira Padilha Hospital Dr.Aurelio  
Nova Aurora.

Data de início e término da viagem:

04/02/2022

Destino da viagem:

Nova Aurora- PR.

Meio de Transporte utilizado:

Ambulancia

Descrição:

BAL 8156

Quantidade de diárias integrais pagas:

0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0,4%

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 92,00 (Noventa e Dois Reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 230,00(Duzentos e Trinta Reais)

Valor total das diárias:

R\$: 92,00 (Noventa e Dois Reais).

Autorizado

*Marcos A. F. Jissou*  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

*saúde  
livre*