



*Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná*  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO II**  
**requerimento de diárias**

À **Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo nº 104/2022

Em 04/05/2022.

*Morise de F. Tesser*  
Servidor

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 499.821.099-87, agente público municipal, matrícula nº 617-3/1, 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: Levar Ruan Kayki Oenning Bruning + acomp.Hospital Pequeno Principe e Millena Hanel Bazzo + acomp.no Hospital Dos Olhos Do Paraná 07:00 Horas- pelo prazo de um dia,a contar de 04/05/2022 com retorno previsto para 05/05/2022, 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: 0
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? . CARRO VAN BEH 4G13
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:0001857-0.

**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, 04/05/2022.

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

04/05



CAPITAL DO FEIJÃO

**Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná**  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO III**  
**Autorização de Diárias**

Nº 1042022

Autorizo o Sr. (a):

João Ferraz dos Santos

CPF: 499.821.099-87

Matrícula 617-3/1

RG nº 48126883

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar **Ruan Kayki Oenning Bruning** + acomp. Hospital Pequeno Principe e **Millena Hanel Bazzo** + acomp. no Hospital Dos Olhos Do Paraná às 07:00 Horas

Data de início e término da viagem:

04/05/2022 e 05/05/2022.

Destino da viagem:

Curitiba – Pr.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

CARRO VAN

BEH 4G13

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 400,00 (Quatrocentos Reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$: 400,00 (Quatrocentos Reais).

Autorizado

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

*saúde  
livre*