

Requerimento de Diárias

À Secretária Municipal de Saúde

Protocolo nº 216/23

Em 12/05/2023


Servidor

MARIA HELENA DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 014.682.899-26, agente público municipal, matrícula nº 268-2/1, ocupante do cargo de Auxiliar de Serviços Gerais, de provimento efetivo, lotado na SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO, exercendo minhas funções no Conselho Municipal de Saúde, ramal/fone: 45-3235-1533, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias para Curitiba-PR**, por motivo de **viagem de compromisso para participar da “Conferência Estadual de Saúde”**. Previsão de saída no dia 14/05/2023, às 22h00min, com retorno previsto para 17/05/2023 (período matinal), nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019 e da Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022.

1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 00 (ZERO)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 01 (UMA)
3. Necessita utilizar veículo oficial? NÃO
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Informar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco Sicredi, Ag. 0727, Conta nº: 16.148-0

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, 12/05/2023.


Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

12/05

Autorização de Diárias

Nº 216/2023

Autorizo o Sr. (a):

MARIA HELENA DE OLIVEIRA

CPF

014.682.899-26

Matricula: 268-2/1

RG nº 6.623.664-1

Lotado na Secretaria:

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Na função de:

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Justificativa para realização da viagem:

Viagem de compromisso para participar da "Conferência Estadual de Saúde".

Data de início e término da viagem:

14/05/2023 - 17/05/2023

Destino da viagem:

CURITIBA-PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

(por conta da 10ª Regional de Saúde)

Quantidade de diárias integrais pagas:

01 (UMA)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

00 (ZERO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 477,00 (QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

Valor total das diárias:

R\$ 477,00 (QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS)

Autorizado


DEBORA NÁDIA PILATTI VIDOR
Secretária Municipal de Saúde

*saúde
lure*