




Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

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

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº	/2023
Em 08/08/2023.	 M <sup>o</sup> do Socorro M. S. Prestes Decreto N 5051/2022
_____	_____
Servidor	Diretora

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 diaria: Levar paciente Victoria Valentina Guimarães + acomp. Hospital Pequeno Principe – Curitiba – PR. Pelo prazo de um dia a contar de 08/08/2023 com retorno previsto em 09/08/2023, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019. E Lei nº 2277/2022.**

1. Número total de diária(s) SEM pernoite:0
2. Número total de diária(s) COM pernoite 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Carro Cronos BCG 4D65
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: Brasil, Ag. 4788-0, Conta nº:10.036-6.

**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, 08/08/2023.



Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 387/2023

Autorizo o Sr. (a):

João Ferraz dos Santos

CPF: 499.821.099-87

Matricula 617-3/1

RG nº 48126883

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente Victoria Valentina Guimarães + acomp. Hospital Pequeno Principe – Curitiba – PR.

Data de início e término da viagem:

08/08/2023 e 09/08/2023.

Destino da viagem:

Curitiba - Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Carro Cronos

BCG 4D65.

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 477,00 ( Quatrocentos e Setenta e Sete Reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 477,00 ( Quatrocentos e Setenta e Sete Reais).

Valor total das diárias:

R\$: 477,00 ( Quatrocentos e Setenta e Sete Reais).

Autorizado  
Manoel do Socorro Manoel  
dos Santos Prestes  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

saúde  
luz  
M<sup>o</sup> do Socorro M. S. Prestes  
Decreto N 5051/2022  
Diretora