

## Requerimento de Diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 434/23

Em 01/09/2023

  
\_\_\_\_\_  
Servidor

GILMAR FERNANDES, inscrito no CPF sob o nº 638.008.619-68, agente público municipal, matrícula nº 23853-8/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA DE SAÚDE, exercendo minhas funções na SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO, ramal/fone: 45-3235-1212, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias para MARINGÁ-PR**, por motivo de: **TRANSPORTE DE PESSOAS DESTA MUNICIPALIDADE PARA FAZER PROVA NA UNINGÁ**, pelo prazo de 01 (UM) DIA, saída no dia 02/09/2023, e retorno previsto para o dia 03/09/2023, nos termos da Lei nº 1.936/19 de 10/12/2019; e 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: 02 (DUAS)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, VAN, PLACA BEH-4G13
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 do Brasil, Ag. 4788-0, conta nº: 11379-4

### 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, 01/09/2023.

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



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

01/09

### Autorização de Diárias

Nº 434/2023

Autorizo o Sr. (a):

GILMAR FERNANDES	CPF	638.008.619-68	Matrícula: 23853-8/1	RG nº 4.550.389-0
------------------	-----	----------------	----------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTE DE PESSOAS DESTA MUNICIPALIDADE PARA FAZER PROVA NA UNINGÁ.

Data de início e término da viagem:

02/09/2023 - 03/09/2023

Destino da viagem:

MARINGÁ-PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL

Descrição:

VAN PLACA BEH-4G13

Quantidade de diárias integrais pagas:

01 (UMA)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

00 (ZERO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 392,19 (TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

Valor total das diárias:

R\$ 392,19 (TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

Autorizado

Clebeson Bordim  
Secretário de Administração e Planejamento

*Adm  
Lúcia*