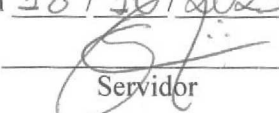


## Requerimento de Diárias

À Secretária Municipal de Assistência Social

Protocolo nº 510/23

Em 18/10/2023

  
Servidor

DÉBORA LÚCIA DE ABREU DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 044.986.519-36, agente público municipal, matrícula nº 23.906-2/1, ocupante do cargo de Psicóloga, de provimento comissionado, lotado na SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, exercendo minhas funções nesta secretaria, ramal/fone: 45-3235-2451, 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 “I Congresso Internacional: Boas Práticas em Saúde Mental na Atenção Primária”**. Programação de saída no dia **19/10/2023, às 8h00**, com retorno previsto para 21/10/2023, 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: 01 (UMA)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 02 (TRÊS)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, CRONOS PLACA BCG-4363
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: 78.935-6

### 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, 18/10/2023.



Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

**Autorização de Diárias**

Nº 510/2023

Autorizo o Sr. (a):

DEBORA LUCIA DE ABREU DA SILVA	CPF	044.986.519-36	Mat.: 23906-2/1	RG nº 8.446.797-9
--------------------------------	-----	----------------	-----------------	-------------------

Lotado na Secretaria:

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Na função de:

PSICÓLOGA

Justificativa para realização da viagem:

Viagem de compromisso para participar "I Congresso Internacional: Boas Práticas em Saúde Mental na Atenção Primária".

Data de início e término da viagem:

19/10/2023 – 21/10/2023

Destino da viagem:

CURITIBA-PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL

Descrição:

CRONOS PLACA BCG-4663

Quantidade de diárias integrais pagas:

02 (DUAS)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) – 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

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

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 238,50 (DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) – 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 1.192,50 (UM MIL E CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Autorizado

MARIA CRISTINA GUSSO  
Secretária Municipal de Assistência Social