



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:	02/12/2023.	M ^o do Socorro M. S. Prestes
		Decreto nº 5051/2022
		Directora
		Servidor

CELSO FRANCISCO DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 022267029, agente público municipal, matrícula nº 236-4/1, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, 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 para** Levar paciente SERGIO ALMEIDA DE QUADROS para internamento no Hospital Dr Aurelio de Nova Aurora-Pr

A contar de 02/12/2023 com retorno previsto em 02/12/2023. 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 Ambulancia SEG 5C68..
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: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº: 6718.

Termo de compromisso

Declaro para todos os efeitos legais que as informações acima são verdadeiras, e comprometo-me a pagar todas as despesas nos termos do artigo 16 da Lei Municipal nº 4.648/2018. Na impossibilidade de viagem ou em caso de ausência, 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 os valores poderão ser descontados em Folha de Pagamento, sendo que, desde já autorizo o desconto.

Assina e entrega, para deferimento.

Três Barras do Paraná/PR 02/12/2023.

Nome do Requerente e assinatura

01/12



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 580/2023

Autorizo o Sr. (a):

Celso Francisco De Souza	CPF: 02226702903		Matrícula 236-4/1	RG nº76328722
--------------------------	------------------	--	-------------------	---------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente SERGIO ALMEIDA DE QUADROS para internamento no Hospital Dr Aurelio de Nova Aurora-Pr

Data de início e término da viagem:

02/12/2023.

Destino da viagem:

Nova Aurora - Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Carro Ambulancia

SEG 5C68.

Quantidade de diárias integrais pagas:

0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0,4%

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 301,69 (Trezentos e Um Real e Sessenta e Nove Centavos)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$:120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos)

Valor total das diárias:

R\$:120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos)

Autorizado

Maria do Socorro Moura
des Saub

(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)

M. S. Prestes
M. do Socorro M. S. Prestes
Decreto nº 5051/2022
Diretora

saúde
hine