



*Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná*  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO II**  
**Requerimento de diárias**

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº	/2024
Em: 06/06/2024.	M <sup>a</sup> do Socorro M. S. Prestes (Decreto N 5051/2022)
	Diretora
_____ 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 M. J. R. para internamento no Hospital Dr. Aurélio em Nova Aurora-Pr A contar de 06/06/2024 com retorno previsto em 06/06/2024. 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: 0,4%
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Carro Spin SFW-5J03
4. Necessita adquirir passagens? Não
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? ( ) terrestre ( ) aérea
6. Infomar 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 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 06/06/2024.

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

06/06



CAPITAL DO FÊLIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 219/2024

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 M. J. R. para internamento no Hospital Dr. Aurélio em Nova Aurora-Pr

Data de início e término da viagem:

06/06/2024 E 06/06/2024.

Destino da viagem:

Nova Aurora-Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Carro Spin    SFW-5J03

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 Reais 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  
Maia do Socorro Maunho  
do Santos Prestes  
(Identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

*Maia do Socorro M. S. Prestes*  
Mª do Socorro M. S. Prestes  
Decreto N 5051/2022  
Diretora

saúde  
hure