

Requerimento de Diárias

À Secretária Municipal de Assistência Social

Protocolo nº 239/2024

Em 24/06/2024

Sandra
Servidor

JULIANA LANGER DO AMARAL, inscrito no CPF/MF sob o nº 101.358.709-09, agente público municipal, matrícula nº 812-5/1, ocupante do cargo de DIRETORA DO CRAS, 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 Foz do Iguaçu -PR**, por motivo de: **Viagem de compromisso para participar do evento “Reunião Descentralizada e Ampliada do CEDUPI/PR”**. Previsão de saída no dia 24/06/2024, à tarde, com retorno para 26/06/2024, 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 (DUAS)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, RENAULT SANDERO PLACA BEI-8F64
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: 4755-4

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, 24/06/2024.

Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

24/06

Autorização de Diárias

Nº 239/2024

Autorizo o Sr. (a):

JULIANA LANGE DO AMARAL	CPF	101.358.709-09	Matrícula: 812-5/1	RG nº 12.921.238-1
-------------------------	-----	----------------	--------------------	--------------------

Lotado na Secretaria:

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Na função de:

DIRETORA DO CRAS

Justificativa para realização da viagem:

Viagem de compromisso para participar do evento "Reunião Descentralizada e Ampliada do CEDUPI/PR".

Data de início e término da viagem:

24/06/2024 – 26/06/2024

Destino da viagem:

FOZ DO IGUAÇU-PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

RENAULT SANDERO PLACA BEI-8F64

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\$ 329,12 (TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 164,56 (CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 822,80 (OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Autorizado

MARIA CRISTINA GUSSO

Secretária Municipal de Assistência Social

live