

## Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 374/2024

Em 13/09/2024

Jandira  
Servidor

CELSO LUIZ BAMPI, inscrito no CPF/MF sob o nº 798.055.829-49, agente público municipal, matrícula nº 1284-0/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO, 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 DOIS VIZINHOS - PR**, por motivo de: TRANSPORTAR MUNÍCIPE PARA REALIZAR TRATAMENTO MÉDICO NA CLÍNICA DR. HÉRNIA, no dia 13/09/2024, 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: 01 (UMA)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 00 (ZERO)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, VEÍCULO SPIN PLACA BDM 5F39
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 SICOOB, Ag. 4370, Conta nº: 491870

### 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, 13/09/2024.

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



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

Autorização de Diárias

13/09  
Aure

Nº 374/2024

Autorizo o Sr. (a):

CELSO LUIZ BAMPI

CPF

798.055.829-49

Matricula 1284-0/1

RG nº 4402090-4

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR MUNÍCIPE PARA REALIZAR TRATAMENTO MÉDICO NA CLÍNICA DR. HÉRNIA.

Data de início e término da viagem:

13/09/2024 - 13/09/2024

Destino da viagem:

DOIS VIZINHOS - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

SPIN PLACA BDM 5F39

Quantidade de diárias integrais pagas:

00 (ZERO)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) - 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 150,85 (CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS) - 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 150,85 (CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

Autorizado

CLEBESON BORDIM

Secretário de Administração e Planejamento