

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 453/2024

Em 11/10/2024

Jandra  
Servidor

GEAN CARLOS RODRIGUES CAVALHEIRO, inscrito no CPF sob o nº 060.685.259-02, agente público municipal, matrícula nº 1574-1/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS, VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS, exercendo minhas funções na SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO, telefone: 45-3235-1212, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias para CHOPINZINHO-PR, por motivo de: TRANSPORTE DE MUNÍCIPE PARA REALIZAR EXAMES EM HOSPITAL NA CIDADE DE CHOPINZINHO**, dia 14/10/2024, com saída às 06h00m e retorno para o mesmo dia, 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, FIAT CRONOS PLACA BCG 4D65
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: 3331-6

**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, 11/10/2024.

Gean Carlos

Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

**CAPITAL DO FEIJÃO**  
Autorização de Diárias

14/10  
hira

Nº: 453/2024

Autorizo o Sr. (a):

GEAN CARLOS RODRIGUES CAVALHEIRO	CPF	060.685.259-02	1574-1/1	RG nº 8.532.996-0
-------------------------------------	-----	----------------	----------	-------------------

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS, VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS.

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

**TRANSPORTE DE MUNÍCIPE PARA REALIZAR EXAMES EM HOSPITAL NA CIDADE DE CHOPINZINHO.**

Data de início e término da viagem:

14/10/2024 – 14/10/2024

Destino da viagem:

CHOPINZINHO-PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

FIAT CRONOS PLACA BCG 4D65

Quantidade de diárias integrais pagas:

00 (ZERO)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA)

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