



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 07/11/2024.
M ^o do Socorro M. S. Prestes
Decreto N 5051/2022
_____ Servidor
_____ Diretora

MARISA DE FATIMA TESSARI, inscrito no CPF/MF sob o nº 038.719.619-65, agente público municipal, matrícula nº 553-3/1, ocupante do cargo de Enfermeira, 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 pacientes F. L. E. e J. R. A. S., e seus respectivos acompanhantes, no Hospital Vida, em Londrina - PR. A contar de 07/11/2024 com retorno previsto em 08/11/2024, 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
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim, Ambulância Master, BAL8B56
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 do Brasil - Ag. 4788-0, Conta nº 105.505-4.

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, 07/11/2024.

Marisa de F. Tessari
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

07/11
saúde
live

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 531/2024

Autorizo o Sr. (a):

Marisa de Fatima Tessari	CPF: 038.719.619-65	Matrícula 553-3/1	RG nº 8.708.272-5
--------------------------	---------------------	-------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Enfermeira

Justificativa para realização da viagem:

Levar pacientes F. L. E. e J. R. A. S., e seus respectivos acompanhantes, no Hospital Vida, em Londrina - PR

Data de início e término da viagem:

07/11/2024 a 08/11/2024

Destino da viagem:

Londrina - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulância Master	BAL8B56
-------------------	---------

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

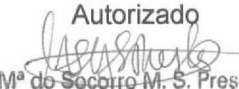
R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Valor total das diárias:

R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Autorizado

 M^a do Socorro M. S. Prestes
 Decreto N 5051/2022
 (Identificação do agente público que autoriza:
 Nome legível e assinatura)


 M^a do Socorro M. S. Prestes
 Decreto N 5051/2022
 Diretora