

Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 073/2025

Em 14/02/2025

Jandra
Servidor

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES, inscrito no CPF/MF sob o nº 815.614.749-91, agente público municipal, matrícula nº 2269-1/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, exercendo minhas funções na SECRETARIA DE SAÚDE, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para FOZ DO IGUAÇÚ - PR, por motivo de: **Transportar membros da Congregação Cristã no Brasil (CCB) para encontro de jovens**, com previsão de saída no dia 16/02/2025 e retorno previsto para o mesmo dia, nos termos da Lei nº 1695/18 de 18/01/2018; Lei nº 1741/18 de 25/05/2018; Lei nº 1936/19, de 10/12/2019; e Lei nº 2277/2022 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, ÔNIBUS PLACA: ASI 2H55
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 SICCOB, Ag. 4370, Conta nº: 607479

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, 14/02/2025.


Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ
Município de Três Barras do Paraná
CAPITAL DO FEIJÃO

Adm
live

Autorização de Diárias

Nº 073/2025

Autorizo o Sr. (a):

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES	CPF	815.614.749-91	Matrícula 2269-1/1	RG nº 5.382.567-2
--------------------------------	-----	----------------	--------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

Transportar membros da Congregação Cristã no Brasil (CCB) para encontro de jovens.

Data de início e término da viagem:

16/02/2025 - 16/02/2025

Destino da viagem:

FOZ DO IGUAÇÚ - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

ÔNIBUS PLACA: ASI 2H55

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\$ 196,10 (CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 196,10 (CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

Autorizado

CLEBESON BORDIM

Secretário de Adm. e Planejamento