



*Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná*  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO II**  
**Requerimento de diárias**

À Secretaria de Administração e Planejamento

|                |                                     |                     |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|
| Protocolo nº   | /2025                               | <i>[Assinatura]</i> |
| Em 11/03/2025. | M <sup>ra</sup> do Socorro M. S. F. |                     |
|                | Decreto N 5051/2022                 |                     |
|                | Diretora                            |                     |
|                | Servidor                            |                     |

SILVANO DA SILVA ANTUNES, inscrito no CPF/MF sob o nº 058.358.149-84, agente público municipal, matrícula nº 1410-9/1, ocupante do cargo de Motorista, 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 M. A. P. G. no Hospital do Rocio, em Campo Largo - PR, e L. B. mais acompanhante no CEEP, em Curitiba - PR. A contar de 11/03/2025 com retorno previsto em 12/03/2025, 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, Carro Spin, BDM5F39
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 6566-8.

**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, 11/03/2025.

*[Assinatura]*  
Nome do Requerente e assinatura



**Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná**  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO III**  
**Autorização de Diárias**

Nº **130/2025**

Autorizo o Sr. (a):

|                          |                     |  |                    |                    |
|--------------------------|---------------------|--|--------------------|--------------------|
| Silvano da Silva Antunes | CPF: 058.358.149-84 |  | Matrícula 1410-9/1 | RG nº 15.069.725-5 |
|--------------------------|---------------------|--|--------------------|--------------------|

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar pacientes M. A. P. G. no Hospital do Rocio, em Campo Largo - PR, e L. B. mais acompanhante no CEEP, em Curitiba - PR

Data de início e término da viagem:

11/03/2025 a 12/03/2025

Destino da viagem:

Curitiba - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Carro Spin

BDM5F39

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 477,00 (Quatrocentos e Setenta e Sete Reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 477,00 (Quatrocentos e Setenta e Sete Reais).

Valor total das diárias:

R\$: 477,00 (Quatrocentos e Setenta e Sete Reais).

Autorizado

*[Assinatura]*  
M<sup>a</sup> do Socorro M. S. Prestes  
Decreto N 5051/2022

(Identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

*[Assinatura]*  
M<sup>a</sup> do Socorro M. S. Prestes  
Decreto N 5051/2022  
Diretora

Atesto que a(s) Nota(s)  
Fiscal correspondente a  
material adquirido ou  
serviço prestado a esta  
Prefeitura Municipal de  
Três Barras do Paraná

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO