

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Educação

Protocolo nº 274/2025

Em 19/05/2025

Sandra
Servidor

KARINE FERNANDA SKORUPA, inscrita no CPF sob o nº 089.025.909-76, agente público municipal, matrícula nº 23923-2/1, ocupante do cargo de Assistente Administrativo, de provimento efetivo, lotada na Secretaria de Adm. e Planejamento, exercendo minhas funções na Secretaria 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 FOZ DO IGUAÇÚ - PR**, por motivo de: **PARTICIPAR DO CURSO /CAPACITAÇÃO "OFICINA E PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO - PPA"**, saída no dia 20/05/2025 às 14H00, com retorno previsto para o dia 21/05/2025 às 20H00, 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: 01 (UMA)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, 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 Bradesco, Ag.: 5867, Conta nº: 119 - 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, 19/05/2025.

Karine F. Skorupa
Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

19/05
Aire

Autorização de Diárias

Nº: 274/2025

Autorizo o Sr. (a):

KARINE F. SKORUPA

CPF

089.025.909-76

Matrícula: 23923-2/1

RG nº 089.025.909-76

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Na função de:

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Justificativa para realização da viagem:

PARTICIPAR DO CURSO /CAPACITAÇÃO "OFICINA E PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO - PPA"

Data de início e término da viagem:

20/05/2025 – 21/05/2025

Destino da viagem:

FOZ DO IGUAÇÚ – PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

SPIN PLACA: BDM 5F39

Quantidade de diárias integrais pagas:

01 (UMA)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 329.12 (TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 164.56 (CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 493.68 (QUATROCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

Autorizado

CLEBESON BORDIM

Secretário de Adm. e Planejamento

Atesto que a(s) Nota(s)
Fiscal correspondente a
material adquirido ou
serviço estado a esta
cidade
ÓRGÃO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO