

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Assistência Social

Protocolo nº 282/2025

Em 22/05/2025

Sandra
Servidor

FERNANDO CEZIMBRA GUIMARÃES, inscrito no CPF sob o nº 071.240.609-31, agente público municipal, matrícula nº 583-5/1, ocupante do cargo de DIRETOR DE APOIO A ENTIDADES, de provimento comissionado, lotado na SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, exercendo minhas funções nesta secretaria, telefone: 45-3235-2451, venho, por meio deste, REQUERER autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias para CURITIBA-PR, por motivo de: **Viagem de compromisso para “CAPACITAÇÃO SIBEC 2025”**, realizado pela Caixa Econômica Federal. Pelo prazo de **três dias e meio**, com saída dia 26/05/2025 às 10H00, e retorno previsto para o dia 29/05/2025 (pela manhã), nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019 e da Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022.

1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 00 (ZERO)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 03 (TRÊS)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, DUSTER PLACA SEQ 7G78
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. 4370, conta nº: 36 515-7

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, 22/05/2025.

Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

23/05
live

Autorização de Diárias

Nº 282/2025

Autorizo o Sr. (a):

FERNANDO CEZIMBRA GUIMARÃES

CPF

071.240.609-31

Matrícula: 583-5/1

RG nº 9.404.258-5

Lotado na Secretaria:

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Na função de:

DIRETOR DE APOIO A ENTIDADES

Justificativa para realização da viagem:

Viagem de compromisso para "CAPACITAÇÃO SIBEC 2025", realizado pela Caixa Econômica Federal.

Data de início e término da viagem:

26/05/2025 - 29/05/2025

Destino da viagem:

CURITIBA-PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL

Descrição:

DUSTER: PLACA SEQ 7G78

Quantidade de diárias integrais pagas:

03 (TRÊS)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

00 (ZERO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 477,00 (QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

Valor total das diárias:

R\$ 1.431,00 (UM MIL QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS)

Autorizado

Maria Cristina Gusso

Secretária de Assistência Social

Atesto que a(s) nota(s)
Fiscal correspondente a
material adquirido ou
serviço prestado a este
Prefeitura
ÓRGÃO

RESPONSÁVEL PELO RISCO