



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

**ANEXO II**  
**Requerimento de diárias**  
**À Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo n°.

Em: 27/05/2025

Servidor

Vanessa Suéllen Valgas no CPF/MF sob o n°, 036.136.320-63 agente público municipal, matrícula n° . 264255, ocupante do cargo de enfermeiro, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde, ramal/fone: 45-32351650 -32351533, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para Cidade Piraguara Curitiba-Pr**, por motivos, **III Simpósio de Hansenologia do Hospital de Dermatologia Sanitária do Paraná** de pelo prazo do dia 27/05/2025, a contar de com retorno previsto para 29/05/2025, nos termos do disposto no art. 2º, § 2º. da Lei n° 1936/19, de 10/12/2019 e art. 1º da Lei n°. 2277/2022 de 25/05/2022.

1. Número total de diária (s) SEM pernoite:
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 02
3. Necessita utilizar veículo oficial? Ônibus 10ª. Regional de Saúde
4. Necessita adquirir passagens?  não
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? (x) terrestre ( ) aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Bradesco Ag. 5767-0, conta n°:0006956-6

**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 n° 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 n° 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, 26/05/2025

Vanessa Suéllen Valgas

Nome do Requerente e assinatura



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

AP 120  
27/05

### ANEXO III Autorização de Diárias

Nº: 294/25

Autorizo o Sr. (a):

Vanessa Suéllen Valgas	CPF: 036.136.320-63	Matrícula: 264255	RG nº:
------------------------	---------------------	-------------------	--------

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Enfermeiro

Justificativa para realização da viagem:

**III Simpósio de Hansenologia do Hospital de Dermatologia Sanitária do Paraná**

Data de início e término da viagem:

27/05/2025 à 29/05/2025

Destino da viagem:

Piraguara Curitiba -Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

GOL	Placa: BEX 9174
-----	-----------------

Quantidade de diárias integrais pagas:

02

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):

0

Valor total das diárias:

R\$ : 954,00 (novecentos e cinquenta e quatro reais)

Autorizado

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

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal(es) respectiva(s) material adquirido(s) em serviço estado a Prefeitura  
ORGÃO

RESPONSÁVEL PELO REGIMENTO