Requerimento de Diárias

À Secretária Municipal de Assistência Social

Protocolo nº 3191/2025
Em 10/06/2025
Sandra
Servidor

JULIANA LANGER DO AMARAL, inscrito no CPF/MF sob o nº 101.358.709-09, agente público municipal, matrícula nº 812-5/1, ocupante do cargo de DIRETORA DO CRAS, de provimento comissionado, lotado na SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, exercendo minhas funções nesta secretaria, ramal/fone: 45-3235-2451, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para FOZ DO IGUAÇÚ-PR**, por motivo de: **Viagem de compromisso para participar de Capacitação " QUALIFICAÇÃO DA POLITICA PARA MULHERES – O PAPEL DO GESTOR MUNICIPAL E CMDM – PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO"**, com saída dia 11/06/202 ás 16H:00, e retorno previsto para o dia 13/06/2025 (período noturno), 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: 01 (uma)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 02 (duas)
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. 5867, conta nº: 4755-4

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, 10/06/2025.

Juliana L.
Nome do Requerente e assinatura

10/06
livre

Autorização de Diárias

Nº 319/2025

Autorizo o Sr. (a):

JULIANA LANGER DO AMARAL	CPF	101.358.709-09	Matrícula: 812-5/1	RG nº 12.921.238-1

Lotado na Secretaria:

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Na função de:

DIRETORA DO CRAS

Justificativa para realização da viagem:

Viagem de compromisso para participar de Capacitação " QUALIFICAÇÃO DA POLITICA PARA MULHERES – O PAPEL DO GESTOR MUNICIPAL E CMDM – PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO"

Data de início e término da viagem:

11/06/2025 – 13/06/2025

Destino da viagem:

FOZ DO IGUAÇÚ- PR

Meio de Transporte utilizado:	Descrição:
VEÍCULO OFICIAL	DUSTER PLACA SEQ 7G78

Quantidade de diárias integrais pagas:

02 (DUAS)

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$ 822,80 (OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Autorizado

MARIA CRISTINA GUSSO

Secretária Municipal de Assistência Social