Requerimento de Diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 373/2025
Em 26/06/2025
Sandra
Servidor

GILMAR FERNANDES, inscrito no CPF sob o nº 638.008.619-68, agente público municipal, matrícula nº 23853-8/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA DE SAÚDE, exercendo minhas funções na SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO, ramal/fone: 45-3235-1212, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias** para **GARUVA - SC**, por motivo de: **TRANSPORTE DE MUNÍCIPES PARA CONFRATERNIZAÇÃO EM ENCONTRO FAMILIAR**, pelo prazo de 02 (DOIS DIAS) e meio, saída no dia 27/06/2025 ás 07H00, e retorno previsto para o dia 29/06/2025 na parte da noite, nos termos da Lei nº 1695/18 de 18/01/2018; Lei nº 1741/18 de 25/05/2018; Lei nº 1936/19, de 10/12/2019; e Lei nº 2277/2022 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, ONIBUS, PLACA BAG 7F18
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 do Brasil, Ag. 4788-0, conta nº: 11379-4

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, 26/06/2025.

Nome do Requerente e assinatura

26/06
livre

Autorização de Diárias

Nº 373/2025

Autorizo o Sr. (a):

GILMAR FERNANDES	CPF	638.008.619-68	Matrícula: 23853-8/1	RG nº 4.550.389-0

Lotado na Divisão de:
SECRETARIA DE SAÚDE

Na função de:
MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:
TRANSPORTE DE MUNÍCIPES PARA CONFRATERNIZAÇÃO EM ENCONTRO FAMILIAR.

Data de início e término da viagem:
27/06/2025 – 29/06/2025

Destino da viagem:
GARUVA - SC

Meio de Transporte utilizado:	Descrição:
VEÍCULO OFICIAL	ONIBUS, PLACA BAG 7F18

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$ 608,17 (SEISCENTOS E OITO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):
R$ 304,09 (TREZENTOS E QUATRO REAIS E NOVE CENTAVOS)

Valor total das diárias:
R$ 1.520,43 (UM MIL QUINHENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)

Autorizado

Clebeson Bordim

Secretário de Administração e Planejamento