



ESTADO DO PARANÁ  
**Município de Três Barras do Paraná**  
CAPITAL DO FEIJÃO

15/08  
line

**Autorização de Diárias**

Nº: 494/2025

Autorizo o Sr. (a):

ALDOIR DA SILVA	CPF	603.100.149-72	Matrícula: 2233-0/1	RG nº 4.228.498-0
-----------------	-----	----------------	---------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

**TRANSPORTE DE MUNÍCIPIES PARA REALIZAR ENCONTRO FAMILIAR**

Data de início e término da viagem:

16/08/2025 - 17/08/2025

Destino da viagem:

PATO BRANCO - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

ONIBUS PLACA: BAG 7F18

Quantidade de diárias integrais pagas:

01 (UMA)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

00 (ZERO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 301,69 (TREZENTOS E UM REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

Valor total das diárias:

R\$ 301,69 (TREZENTOS E UM REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS)

Autorizado

Clebeson Bordim

Secretário de Adm. Planejamento

## Requerimento de Diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 4941/2025

Em 15/08/2025

Jandra  
Servidor

ALDOIR DA SILVA, inscrito no CPF sob o nº 603.100.149-72, agente público municipal, matrícula nº 2233-0/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, exercendo minhas funções na SECRETARIA MUNICIPAL 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 **PATO BRANCO-PR**, por motivo de: **TRANSPORTE DE MUNÍCIPES PARA REALIZAR ENCONTRO FAMILIAR**, com saída no dia 16/08/2025 às 09H00M e retorno previsto para o dia 17/08/2025 às 05H00M, 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: 00 (ZERO)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 01 (UMA)
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: 8025-X

### 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, 15/08/2025



Nome do Requerente e assinatura