



ESTADO DO PARANÁ

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

05/09
julie

Autorização de Diárias

Nº 548/2025

Autorizo o Sr. (a):

MIGUEL JOSÉ DA SILVA

CPF

635.390.989-68

Matrícula: 235-6/1

RG nº 0.59258 SSP-SP

Lotado na Divisão de:

SETOR RODOVIÁRIO

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTAR PESSOAS DO MUNICÍPIO SOB A COORDENAÇÃO DO RECANTO DO BEM ESTAR DO IDOSO PARA UM ENCONTRO DE LAZER

Data de início e término da viagem:

06/09/2025 – 06/09/2025

Destino da viagem:

BOA VISTA DA APARECIDA-PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

ÔNIBUS PLACAS: ASI 2757

Quantidade de diárias integrais pagas:

00 (ZERO)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 137,14 (CENTO E TRINTA E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 137,14 (CENTO E TRINTA E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

Autorizado

Cleberson Bordim

Secretário de Administração e Planejamento

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 548/2025

Em 05/09/2025

Jordna
Servidor

MIGUEL JOSÉ DA SILVA, inscrito no CPF sob o nº 635.390.989-68, agente público municipal, matrícula nº 235-6/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado no SETOR RODOVIÁRIO, 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 BOA VISTA DA APARECIDA-PR, por motivo de: **TRANSPORTAR PESSOAS DO MUNICÍPIO SOB A COORDENAÇÃO DO RECANTO DO BEM ESTAR DO IDOSO PARA UM ENCONTRO DE LAZER**, com previsão de saída no dia 06/09/2025 às 12H40M, e retorno para o mesmo dia, nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019, Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022 e Lei nº 2.941/2025 de 26/08/2025.

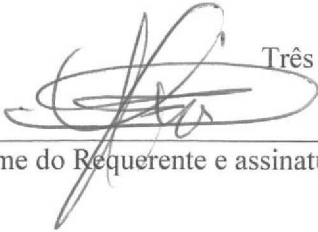
1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 01(UMA)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 00 (ZERO)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, ÔNIBUS PLACAS: ASI 2757
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Informar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco Sicoob, Agência. 4370-2, conta nº: 68.850-9.

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, 05/09/2025.



Nome do Requerente e assinatura