

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

CAPITAL DO FEJIÃO

ANEXO III Autorização de Diárias

N 578 /2025		3		
Autorizo o Sr. (a):				
Silvano da Silva Antunes	CPF: 058.358.149-84	1	Matrícula 1410-9/1	RG nº 15.069.725-5
Lotado na Divisão de:				
Hospital Municipal			or had the second secon	
N. C 2 . 1.			~	-
Na função de: Motorista	The second secon			
(2.4)				
Justificativa para realização		, TY 5-	LD D/	G 1:11 DD
Levar paciente T. N. P	. C. mais acompan	hante no Hospita	l Pequeno Principe,	em Curitiba - PR
Data de início e término da	viagem:			
14/09/2025 a 15/09/20)25			
Destino da viagem:				
Curitiba - PR				
Main de Transconde della contraction della contr	L. D.		×	
Meio de Transporte utilizad Carro Spin	10: Des	crição: SFW5J03		
		32 110000		
Quantidade de diárias integ	rais pagas:			
1				
Quantidade de diárias parci	ais pagas (indicar porce	entagem):	700.1	
0	,			
Valor unitário das diárias in	ntegrais:			
R\$: 477,00 (Quatrocentos e	Setenta e Sete Reais).			
Valor unitário das diárias pa	arciais (indicar porcents	agem):		
R\$: 477,00 (Quatrocentos e		igem).		
Valor total das diárias:	C C. D			
R\$: 477,00 (Quatrocentos e	Setenta e Sete Reais).			

Autorizado

Ma do Socorno M. A. Prestes Decreto N 9051/2022

(Identificação do agente público que autoriza: Nome legível e assinatura) Ma do Socorro M. S. Prestes Decreto N 5051/2022



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº /2025
Em 14/09/2025. Mª do Secorio M. S Prestes
Decreto N 5051/2022
Servidor

<u>SILVANO DA SILVA ANTUNES</u>, inscrito no CPF/MF sob o nº <u>058.358.149-84</u>, agente público municipal, matrícula nº <u>1410-9/1</u>, ocupante do cargo de <u>Motorista</u>, de provimento <u>efetivo</u>, lotado (a) na <u>Secretaria de Saúde</u>, exercendo minhas funções no (a) <u>Hospital Municipal</u>, ramal/fone: <u>45 3235 1479/ 3235 1272</u>, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diária para** Levar paciente T. N. P. C. mais acompanhante no Hospital Pequeno Príncipe, em Curitiba - PR. A contar de 14/09/2025 com retorno previsto em 15/09/2025, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019.E Lei nº 2277/2022.

- 1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 0
- 2. Número total de diária (s) COM pernoite: 1
- 3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim, Carro Spin, SFW5J03
- 4. Necessita adquirir passagens? Não
- 5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
- 6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco: Bradesco Ag. 5867, Conta 6566-8.

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, 14/09/2025.

Nome do Requerente e assinatura