

STADO DO PARANA

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

Autorização de Diárias

N°: 607/2025				
Autorizo o Sr. (a):				
ALDOIR DA SILVA	CPF	603.100.149-72	Matrícula: 2233-0/1	RG n° 4.228.498-0
I I D'				V 1 0
Lotado na Divisão de:	AL DE EDI	IICAÇÃO.		
SECRETARIA MUNICIP	AL DE ED	UCAÇAU		
Na função de:				
MOTORISTA				
Justificativa para realizaçã	o da viagem	1.		
Transportar Municip			tro Familiar	
Data de início e término d	a viagem:	-		
04/10/2025 - 04/10/2025				
Destino da viagem:				
MARIPÁ-PR				
16' 1 T	1	D	. ~	
Meio de Transporte utiliza VEÍCULO OFICIAL				
VEICULO OFICIAL		UNIBU	S PLACA. DAU /F10	
Quantidade de diárias inte	grais pagas:			
00 (ZERO)				
0 21 1 1 122		r		
Quantidade de diárias paro 01 (UMA) 50% (CINQUE				
or (OMA) 30% (CINQUE	MIATOR	CENTO)		
Valor unitário das diárias	integrais:			
Valor unitário das diárias	parciais (ind	icar norcentagem):		
			NCO CENTAVOS) 50% (C	CINQUENTA POR CENTO)
The formation of the state of t				(
Valor total das diárias:				
R\$ 150,85 (CENTO E CI	NQUENTA F	REAIS E OITENTA E CI	NCO CENTAVOS)	
Aut	orizado			

Clebeson Bordim

Secretário de Adm. Planejamento

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Adm. e Planejamento

Protocolo nº 607/2025
Em 03/10 / 2025
Sandra
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 **MARIPÁ - PR**, por motivo de: *Transportar Munícipes para participar de Encontro Familiar*, com saída no dia 04/10/2025 ás 14H00M e retorno previsto para o mesmo dia , 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: 00 (zero)
- 3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, ÔNIBUS 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, 04/10/2025.

Nome do Requerente e assinatura