

10/10
live

Autorização de Diárias

Nº 621/2025

Autorizo o Sr. (a):

CELSO LUIZ BAMPI

CPF

798.055.829-49

Matrícula 1284-0/1

RG nº 4402090-4

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

Transportar Municípes para visitar familiar internado no Hospital Policlinica

Data de início e término da viagem:

10/10/2025 – 10/10/2025

Destino da viagem:

PATO BRANCO-PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL

Descrição:

SPIN PLACA: BDM 5F39

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\$ 196.10 (CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 196.10 (CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

Autorizado

Clebeson Bordim

Secretário Municipal de Adm. e Planejamento

Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 6211/2025

Em 10/10/2025

Sandra
Servidor

CELSO LUIZ BAMPI, inscrito no CPF/MF sob o nº 798.055.829-49, agente público municipal, matrícula nº 1284-0/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO, 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 **PATO BRANCO - PR**, por motivo de: **Transportar Municípes para visitar familiar internado no Hospital Policlinica**, com saída no dia 10/10/2025 às 09H00M e retorno previsto o mesmo dia, nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019, Lei nº 2.277/2022 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, SPIN PLACA: BDM 5F39
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, Ag. 4370, Conta nº: 491870

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, 10/10/2025.



Nome do Requerente e assinatura