



ESTADO DO PARANÁ

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

10/10
line

Autorização de Diárias

Nº 622/2025

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:

TRANSPORTE DE MUNICÍPES PARA PARTICIPAR DE ENCONTRO FAMILIAR

Data de início e término da viagem:

11/10/2025 – 13/10/2025

Destino da viagem:

CAPINZAL SC

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

VAN PLACA: BEH 4G13

Quantidade de diárias integrais pagas:

02 (DUAS)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

00 (ZERO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 608,17 (SEISCENTOS E OITO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

Valor total das diárias:

R\$ 1.216,34 (UM MIL DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

Autorizado

Clebeson Bordin

Secretário de Administração e Planejamento

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 622/2025

Em 10/10/2025

Jondra
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 CAPINZAL -SC, por motivo de: **TRANSPORTE DE MUNICÍPIES PARA PARTICIPAR DE ENCONTRO FAMILIAR**, com previsão de saída no dia 11/10/2025 às 04:00 hrs, e retorno dia 13/10/2025 às 01:00, 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: 02 (DUAS)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, VAN PLACA: BEH 4G13
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, 10/10/2025.



Nome do Requerente e assinatura