soude June



# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

#### CAPITAL DO FEJIÃO

### ANEXO III Autorização de Diárias

N632/2025				
Autorizo o Sr. (a):				
Julcimar Longhi	CPF: 045.150.359-75	5	Matrícula 1429-0/1	RG n° 8.483.285-2
Lotado na Divisão de:				
Hospital Municipal				
Trospitai iviamoipai				
Na função de:				
Motorista				
Justificativa para realização	o da viagem:			
Buscar alta de pacient		ompanhante no Ho	spital Vida, em Lo	ndrina - PR
THE STATE OF THE S		-		
Data de início e término da		marker Warthall	1967	
13/10/2025 a 14/10/20	025			
Destino da viagem:				
Londrina - PR				
Main de Transporte estilla-	de. Dee			
Meio de Transporte utiliza Carro Spin	do; Desi	erição: SFW5J03		
Carro Spin		51 11 53 05		
Quantidade de diárias integ	grais pagas:			
1			Les Tables	
Quantidade de diárias parci	iais nagas (indicar norce	ntagem):		
0	inis pugus (maieur poree	iittiguiii).		
Valor unitário das diárias in		Contant		
R\$: 411,40 (Quatrocentos e	e Onze Reais e Quarenta	Centavos).		
Valor unitário das diárias p	arciais (indicar porcenta	gem):		
R\$: 411,40 (Quatrocentos e	e Onze Reais e Quarenta	Centavos).		
Valor total das diárias:				
R\$: 411,40 (Quatrocentos e	e Onze Reais e Quarenta	Centavos).		

Autprizado Ma do Socond M Sos 1/2022

Diretora (Identificação do agente público que autoriza: Nome legível e assinatura)

Decreto N 5051/2022

Diretora



# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

### ANEXO II Requerimento de diárias

## À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº /2025 M³ do Societo N 5051/2022

Diretora

Servidor

JULCIMAR LONGHI, inscrito no CPF/MF sob o nº 045.150.359-75, agente público municipal, matrícula nº 1429-0/1, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Hospital Municipal, ramal/fone: 45 3235 1479/ 3235 1272, venho, por meio deste, requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diária para Buscar alta de paciente W. V. R. mais acompanhante no Hospital Vida, em Londrina - PR. A contar de 13/10/2025 com retorno previsto em 14/10/2025, 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. 6844, Conta 15778-3.

### 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, 13/10/2025.

Nome do Requerente e assinatura