



ESTADO DO PARANÁ  
**Município de Três Barras do Paraná**  
CAPITAL DO FEIJÃO

14/11  
luz

**Autorização de Diárias**

Nº: 722/2025

Autorizo o Sr. (a):

ALDOIR DA SILVA	CPF	603.100.149-72	Matrícula: 2233-0/1	RG nº 4.228.498-0
-----------------	-----	----------------	---------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
----------------------------------

Na função de:

MOTORISTA
-----------

Justificativa para realização da viagem:

<b>Transportar pessoas do Município sob a coordenação do Recanto do Bem Estar do Idoso para um encontro de lazer</b>
--

Data de início e término da viagem:

15/11/2025 – 15/11/2025
-------------------------

Destino da viagem:

CATANDUVAS-PR
---------------

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL	MICRO ÔNIBUS PLACA: BAG 7F18
-----------------	------------------------------

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\$ 137,14 (CENTO E TRINTA E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS) 50% (CINQUENTA POR CENTO)
--

Valor total das diárias:

R\$ 137,14 (CENTO E TRINTA E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS)
--

Autorizado

Clebeson Bordim

Secretário de Adm. Planejamento

## Requerimento de Diárias

À Secretaria de Adm. e Planejamento

Protocolo nº 7221/2025

Em 14/11/2025

  
Jondra

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 CATANDUVAS-PR, por motivo de: **Transportar pessoas do Município sob a coordenação do Recanto do Bem Estar do Idoso para um encontro de lazer**, com saída no dia 15/11/2025 ás 13H00M e retorno previsto para ás 19H00M , 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 3.004/2025 de 12/11/2025.

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, MICRO 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, 14/11/2025.



Nome do Requerente e assinatura