

14/11  
lira

## Autorização de Diárias

Nº 723/2025

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 MEMBROS DA IGREJA CATÓLICA PARA PARTICIPAREM DE ROMARIA EM HONRA A NOSSA SRA. SALETE**

Data de início e término da viagem:

16/11/2025 - 16/11/2025

Destino da viagem:

BRAGANEY-PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

ÔNIBUS PLACAS: ASI 2757

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\$ 150,85 (CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 150,85 (CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Autorizado

Clebeson Bordim

Secretário de Administração e Planejamento

# Requerimento de Diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 723/2025

Em 14/11/2025

Sandra  
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 BRAGANEY - PR, por motivo de: **TRANSPORTE DE MEMBROS DA IGREJA CATÓLICA PARA PARTICIPAREM DE ROMARIA EM HONRA A NOSSA SRA. SALETE**, com previsão de saída no dia 16/11/2025 às 07H00M, e retorno para o mesmo dia, nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019 e 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, ÔNIBUS PLACAS: ASI 2757
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, 14/11/2025

  
Nome do Requerente e assinatura