



AP MS

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

CAPITAL DO FEIJÃO

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº : 25/2025

Autorizo o Sr. (a):

| | | | |
|------------------|---------------------|--------------------|-------------------|
| Vandiomir Jasper | CPF: 051.487.489-90 | Matrícula : 264124 | RG nº: 9.142443-6 |
|------------------|---------------------|--------------------|-------------------|

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Buscar Alta paciente : Sebastião Jandir Costa- HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA CIDADE FÓZ DO IGUAÇU

Data de início e término da viagem:

12/11/2025 – saída 05:00 hrs / retorno previsto 22:30

Destino da viagem:

Fóz do Iguaçu- PR.

Meio de Transporte utilizado: Descrição:

| | |
|---------|-----------------|
| Citroen | Placa: TBB 4E62 |
|---------|-----------------|

Quantidade de diárias integrais pagas:

01

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 329,12 (trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$ 329,12 (trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)

Autorizado

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



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº

Em: 12/11/2025

Servidor

Vandiomir Jasper, inscrito no CPF/MF sob o nº. 051.487.489-90 , e RG: 3.770.168.8 agente público municipal, matrícula nº, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde, ramal/fone: 45-32351650 -32351533, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para - Levar Sebastião Jandir Costa, na cidade de Fóz do Iguaçu - Pr, pelo prazo de um dia 12/11/2025, contar com retorno previsto para 12/11/2025, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 e Lei nº. 2277/2022, 26/05/2022.**

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 01
2. Número total de diária(s) COM pernoite: _____
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM
4. Necessita adquirir passagens? _____
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. 5867, Conta nº: 6611-7

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, 12/11/2025

Nome do Requerente e assinatura