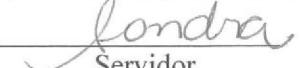


Requerimento de diárias

À Secretaria de Saúde

Protocolo nº 78812025
Em 12/12/2025

Jondra
Servidor

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES, inscrito no CPF/MF sob o nº 815.614.749-91, agente público municipal, matrícula nº 2269-1/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, exercendo minhas funções na SECRETARIA DE SAÚDE, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para NOVA AURORA - PR, por motivo de: **Transporte de pacientes para realizar cirurgia no Hospital Dr. Aurélio**, com previsão de saída no dia 15/12/2025 ás 07H00M e retorno previsto 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, VAN PLACA: TBI 2D16
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, Ag. 4370, Conta nº: 607479

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, 12/12/2025.


Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FELJÃO

Autorização de Diárias

15/12
APR 2002

Nº 788/2025

Autorizo o Sr. (a):

ALEXANDRE DELGADO
HENRIQUES CPF 815.614.749-91 Matrícula 2269-1/1 RG nº 5.382.567-2

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

Transporte de pacientes para realizar cirurgia no Hospital Dr. Aurélio

Data de início e término da viagem:

15/12/2025 - 15/12/2025

Destino da viagem:

Destino da viagem.
NOVA AURORA - PR

Mejor de Transporte utilizado:

Descrição:

Município de Franca - SP
VEÍCULO OFICIAL

VAN PLACA-TBI 2D16

Quantidade de diárias integrais pagas:

Quantidade

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) 40% (QUARENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 120,68 (CENTO E Vinte Reais e Sessenta e Oito Centavos), 40% (Quarenta por Cento),

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

11. *What is the primary purpose of the following statement?*

Autorizado

Débora Nádia Pilatti Vidor

Secretaria de Saúde