

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Saúde

Protocolo nº 790/2025

Em 12/12/2025


Jondra

Servidor

VANDIOMIR JASPER, inscrito no CPF/MF sob o nº 051.487.489-9, agente público municipal, matrícula nº 1422-1/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado no SETOR RODOVIÁRIO, exercendo minhas funções na **SECRETARIA DE SAÚDE**, ramal/fone: 45-3235-1212, 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 consulta pós - cirúrgica no Hospital Dr. Aurélio**, com previsão de saída no dia 16/12/2025 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.

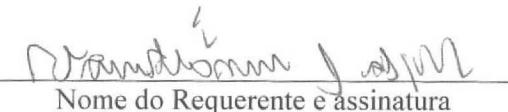
1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 01 (UMA)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 00 (ZERO)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, CITROEN PLACA: TBB 4E62
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: **Banco Bradesco, Ag. 5867 Conta Corrente 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, 15/12/2025.


Nome do Requerente e assinatura

C



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

16/12
AP/MS

Autorização de Diárias

Nº 790/2025

Autorizo o Sr. (a):

VANDIOMIR JASPER	CPF	051.487.489-90	Matrícula: 1422-2/1	RG nº 9.142.443-6
------------------	-----	----------------	---------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

Transporte de pacientes para realizar consulta pós - cirúrgica no Hospital Dr. Aurélio

Data de início e término da viagem:

16/12/2025 - 16/12/2025

Destino da viagem:

NOVA AURORA - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

CITROEN PLACA: TBB 4E62

Quantidade de diárias integrais pagas:

00 (ZERO)

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):

Valor total das diárias:

R\$ 120,68 (CENTO E VINTE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

Autorizado

Débora Nádia Pilatti Vidor

Secretaria de Saúde