

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 795/2025
Em 16/12/2025
Jonatha
Servidor

MARCELINO CHAVES, inscrito no CPF sob o nº 635.386.449-34, agente público municipal, matrícula nº. 1750-7/1, ocupante do cargo de Diretor de Depto. De Vigilância Ambiental, de provimento COMISSIONADO, lotado na SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO, 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 **FOZ DO IGUAÇÚ - PR**, por motivo de: **Transportar Município para fazer cirurgia no Day Medical Center**, com saída no dia 17/12/2025 ás 04H30M e retorno previsto para o dia 19/12/2025, nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019, 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: 01 (UMA)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, MOBI PLACA: BEU 2G90
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 Cresol, Ag. 1025, conta nº: 1171917

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, 16/12/2025.


Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

17/12
pdm
jvne

Autorização de Diárias

Nº: 795/2025

Autorizo o Sr. (a):

MARCELINO CHAVES	CPF	635.386.449-34	Matrícula: 1750-7/1	RG nº 4.427.340-4
------------------	-----	----------------	---------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
--

Na função de:

DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Justificativa para realização da viagem:

Transportar Município para fazer cirurgia no Day Medical Center

Data de início e término da viagem:

17/12/2025 – 19/12/2025

Destino da viagem:

FOZ DO IGUAÇÚ-PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL	Descrição: MOBI PLACA: BEU 2G90
-----------------	------------------------------------

Quantidade de diárias integrais pagas:

01 (UMA)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 329.12 (TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 164.56 (CENTO E SESSENTA E QUATRO E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

Valor total das diárias:

R\$ 493.68 (QUATROCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

Autorizado

CLEBESON BORDIM

Secretário de Adm. e Planejamento