



CAPITAL DO FEIJÃO

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

## ANEXO II requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 81120

Em 10/03/20

Tania Conradi  
Servidor

Tania Conradi Tavares

Secretaria de Saúde/Hospital Municipal

Setor Hospitalar - Rua São João, 404 - 849-23,

Três Barras do Paraná - PR - CEP: 849-23-000  
Decreto nº 3536/2019

TIAGO MARCELO RODRIGUES, inscrito no CPF/MF nº 040.491.849-23, agente público municipal, matrícula nº 23851-1/1, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Hospital Municipal, ramal/fone: 45 3235 1479/ 3235 1272, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para Campo Largo, por motivos de Levar José Amilton de Lima - Hospital do Rocio - as 07:00 hr. consulta as 07:00 horas, pelo prazo de \_\_\_\_\_, a contar de 10/03/20 com retorno previsto para 11/03/20, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019.

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 0
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? sim
4. Necessita adquirir passagens? nao
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: \_\_\_\_\_, Ag. \_\_\_\_\_, Conta nº: \_\_\_\_\_

### 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, 10/03/20.

Tiago Rodrigues  
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

## ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 2089/2020.

Autorizo o Sr. (a):

Nome: Tiago Marcelo Rodrigues	CPF: 040.491.849-23	Matrícula: 23851/1	RG nº: 8.634.279-0
-------------------------------	---------------------	--------------------	--------------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar José Amilton de Lima - Hospital do Rocio – as 07:00 hr. consulta as 07:00 horas.

Data de início e término da viagem:

10 e 11/03/2020

Destino da viagem:

Campo Largo – Pr.

Meio de Transporte utilizado:

GOL

Descrição:

BCV 3H32

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$

Valor total das diárias:

R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)

Autorizado

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

**Tania Conradi Tavares**  
Secretaria de Saúde/Hospital Municipal  
Diretora Hospital Municipal  
Decreto nº 3536/2019

*saúde livre*

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal  
corresponde a material adquirido  
ou serviços prestados a esta  
Prefeitura

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento