



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº <u>96120</u>
Em <u>21/04/20</u>
 Servidor

Tania Conradi Tavares
Secretaria de Saúde/Hospital Municipal
Diretora Hospital Municipal
Decreto nº 2336/2019

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES, inscrito no CPF/MF nº 011.813.614.749-91, agente público municipal, matrícula nº 2269-1/1, 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 Nova Aurora, por motivos de Levar paciente Sriz Gilberton e Amadeu C. dos Santos, pelo prazo de 01, a contar de 21/04/20 com retorno previsto para 21/04/20, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019.

- Número total de diária(s) SEM pernoite: 1
- Número total de diária(s) COM pernoite: 0
- Necessita utilizar veículo oficial? sim
- Necessita adquirir passagens? não
- Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
- 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, 21/04/20.

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 2104/2020.

Autorizo o Sr. (a):

Alexandre Delgado Henriques	CPF: 815.614.749-91		Matrícula 2269-1/1	RG nº5.382.567-2
-----------------------------	---------------------	--	--------------------	------------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

– Levar paciente Luiz Alberton – Hospital Dr. Aurélio Nova Aurora – Cirurgia. Fone 99113 0450 – vem no hospital ; Amadeu Celestino dos Santos - Hospital Dr. Aurélio – Nova Aurora – Avaliação cirurgia. – fone 99105 3634 - vem no hospital.

Data de início e término da viagem:

21/04/2020

Destino da viagem:

Nova Aurora – Pr.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulância | BCW 5C50

Quantidade de diárias integrais pagas:

0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

1- 0,4 (40%)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 230,00 (duzentos e trinta reais). 40%

Valor total das diárias:

R\$ 92,00 (noventa e dois reais).

Autorizado

Tania Conradi Tavares

(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 *Tania Conradi Tavares*

Responsável pelo recebimento