



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 236/2020  
Em 24/11/20  
Tania Conradi Tavares  
Diretora Hosp. Municipal  
SERVIDOR  
COREN-PR 426001

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 (a) na Secretaria de Saude, 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 Curitiba, por motivos de Levar pacientes Juliana Gudín Borges dos Santos e João Gabriel do Santos – Fepe + Eliane Gudín . 99104 4774, pelo prazo de \_\_\_\_\_, a contar de 24/11/20 com retorno previsto para 25/11/2020, 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: \_\_\_\_\_
2. Número total de diária(s) COM pernoite: \_\_\_\_\_
3. Necessita utilizar veículo oficial? \_\_\_\_\_
4. Necessita adquirir passagens? \_\_\_\_\_
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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 2244 /2020.

|                                |                     |                    |                  |
|--------------------------------|---------------------|--------------------|------------------|
| Autorizo o Sr. (a):            |                     |                    |                  |
| Alexandre Delgado<br>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 pacientes Juliana Gudin Borges dos Santos e João Gabriel do Santos – Fepe + Eliane Gudin . 99104 4774

Data de início e término da viagem:  
24 e 25/11/2020

Destino da viagem:  
Curitiba – Pr.

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| Meio de Transporte utilizado: | Descrição: |
| cronos                        | BCG 4363   |

Quantidade de diárias integrais pagas:  
1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  
0

Valor unitário das diárias integrais:  
R\$ 400,00 (quatrocentos reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  
R\$

Valor total das diárias:  
R\$ 400,00 (quatrocentos reais).

Autorizado

*[Assinatura]*  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)  
**Tania Conradi Tavares**  
Diretora Hosp. Municipal  
COREN-PR 426901

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal  
corresponde a material adquirido  
ou serviços prestados a esta  
Prefeitura.  
ÓRGÃO *[Assinatura]*  
*[Assinatura]*  
Responsável pelo recebimento