



CAPITAL DO FÊLJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II  
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 248/2020

Em 07/12/2020

*[Handwritten signature]*  
Servidor

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 Francisco Beltrão Alta da paciente Victoria Eduarda Beraldin de Oliveira + mãe de acompanhante, pelo prazo de \_\_\_\_\_, a contar de 18/12/20 com retorno previsto para 18/12/20, 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: 01
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? \_\_\_\_\_
4. Necessita adquirir passagens? 0
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, 18/12/20.

*[Handwritten signature]*

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

## ANEXO III Autorização de Diárias

Nº2256 /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 Victoria Eduarda Beraldin De Oliveira + mãe de acompanhante no Hospital Regional

Data de início e término da viagem:

18/12/2020

Destino da viagem:

Francisco Beltrão – Pr.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

|        |          |
|--------|----------|
| Cronos | BCG 4365 |
|--------|----------|

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0,4

Valor unitário das diárias integrais:

230,00 ( Duzentos e trinta reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0,4

Valor total das diárias:

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

Autorizado

*João Zen* **AUTORIZADO** *Tavares*

PREF. MUN. DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

SECRETARIA DE SAÚDE

Atesto que a(s) Nota(s) fiscal corresponde a material adquirido ou serviços prestados a esta Prefeitura.  
ÓRGÃO *saúde*

**LANÇADO**

DATA 21/12/20  
*Karime*  
Responsável

Responsável pelo recebimento