



CAPITAL DO FELÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À **Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo nº <u>018/21</u>
Em <u>12/02/21</u>
<u>Marise de Fátima</u>
Servidor

Edivaine Conradi Meurer, inscrito no CPF/MF sob o nº 048690389-35, agente público municipal, matrícula nº 685-8/1, ocupante do cargo de Técnica de Enfermagem, 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 Campinas-São Paulo, por motivos de Buscar paciente Zorlei Meurer Louis doente de psiquiatria para internamento no Hospital Municipal, pelo prazo de Dois Dias, a contar de 12/02/2021 com retorno previsto para 13/02/2021, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 e da Lei 2033/2021 de 29/01/2021.

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 0
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 11 + 40%
3. Necessita utilizar veículo oficial? sim
4. Necessita adquirir passagens? Não
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: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº: 0002952/1.

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, 12/02/21.

Edivaine Conradi
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº018 /2021.

Autorizo o Sr. (a):

Edivaine Conradi Meurer	CPF: 04869038935		Matrícula 685-8/1	RG 8.426827-5
-------------------------	------------------	--	-------------------	---------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Técnica de Enfermagem

Justificativa para realização da viagem:

Paciente doente Psiquiatria Zorlei Meurer Louis + mãe Alvina Oenning Meurer para internamento no Hospital Três Barras do Paraná

Data de início e término da viagem:

12/02/21 e 13/02/2021.

Destino da viagem:

Campinas – SP.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Cronos

BCG 4363

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

40%

Valor unitário das diárias integrais:

510,00 (quinhentos e deis reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 204,00(duzentos e quatro reais).

Valor total das diárias:

R\$ 714,00 (setocentos e quatorze reais).

Autorizado

Moriso de Fatima Cassari
(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)