



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À **Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo nº /2022
Em 01/10/2022
M ^o do Socorro M. S. Prestes
Decreto N 5061/2022
_____ Diretora
_____ Servidor

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 499.821.099-87, agente público municipal, matrícula nº 617-3/1, 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** Buscar altas pacientes Lidia Joaquim De Oliveira + acomp.Hospital Dr. Aurelio de Nova Aurora e Victor Maciel Dalberto Hospital Santa Simone de Corbelia..Pelo prazo de um dia a contar de 01/10/2022 - com retorno previsto em 01/10/2022, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019.E Lei nº 2277/2022.

1. Número total de diária(s) SEM pernoite:0,4%
2. Número total de diária(s) COM pernoite 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? .Sim Carro Ambulancia BCW 5C50
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:0001857-0.

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, 01/10/2022.



Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 283/2022

Autorizo o Sr. (a):
João Ferraz dos Santos CPF: 499.821.099-87 Matrícula 617-3/1 RG nº 48126883

Lotado na Divisão de:
Hospital Municipal

Na função de:
Motorista

Justificativa para realização da viagem:
Buscar altas pacientes Lidia Joaquim De Oliveira + acomp. Hospital Dr. Aurelio de Nova Aurora e Victor Maciel Dalberto Hospital Santa Simone de Corbelia.

Data de início e término da viagem:
01/10/2022

Destino da viagem:
Nova Aurora - Pr

Meio de Transporte utilizado: Descrição:
Ambulancia BCW 5C50

Quantidade de diárias integrais pagas:
0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):
0,4%

Valor unitário das diárias integrais:
R\$:120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):
R\$: 301,69 (Trezentos e Um Real e Sessenta e Nove Centavos).

Valor total das diárias:
R\$: 120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos).

Autorizado
Maria do Socorro Maura
dos Santos Prestes
(Identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)

Maria do Socorro M. S. Prestes
Maria do Socorro M. S. Prestes
Decreto N 5051/2022
Diretora