



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 315/2022
Em 14/11/2022 M <sup>o</sup> do Socorro M. S. F.
Decreto N 5051/2022
_____ 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 alta da paciente Cenilda De Fatima Vaz Pinheiro pós operatório do Hospital Bom Samaritano Céu Azul..Pelo prazo de um dia a contar de 14/11/2022 - com retorno previsto em 14/11/2022, 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? Ambulancia BAL 8B56
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, 14/11/2022.

\_\_\_\_\_  
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FÊLJÃO

## Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

### ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 315/2022

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 alta da paciente Cenilda De Fatima Vaz Pinheiro pós operatório do Hospital Bom Samaritano Céu Azul.

Data de início e término da viagem:

14/11/2022.

Destino da viagem:

Céu Azul

Meio de Transporte utilizado:

Ambulância

Descrição:

6C29

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 Reais e Sessenta e Nove Centavos).

Valor total das diárias:

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

Autorizado

María do Socorro Marinheiro  
dos Santos Prestes

(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

Mª do Socorro M. S. Prestes

Decreto N 5051/2022

Diretora