



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

Requerimento de Diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 163/23

Em 14/04/2023


Servidor

JURACI RYL, inscrito no CPF sob o nº 971.159.169-34, agente público municipal, matrícula nº 15804, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado no Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções na Secretaria de Administração e Planejamento, telefone: 45-3235-2451, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias** para ASSIS-CHATEAUBRIAND-PR, por motivo de: TRANSPORTE DE PACIENTES, pelo prazo de UM dia, com saída no dia 17/04/2023, e retorno previsto para o mesmo, nos termos da Lei nº 1.936/19 de 10/12/2019; e Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022.

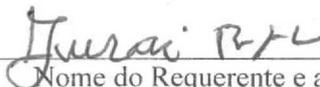
1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 01 (UMA)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 00 (ZERO)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, GM SPIN, PLACA: BDM5F39
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Informar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco Sicoob, Ag.: 4370, Conta nº: 73095-5

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, 14/04/2023.



Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

17/04

Autorização de Diárias

Nº 169/2023

Autorizo o Sr. (a):

JURACI RYL

CPF

971.159.169-34

Matricula: 15804

RG nº 7.714.977-5

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTE DE PACIENTES.

Data de início e término da viagem:

17/04/2023 – 17/04/2023

Destino da viagem:

ASSIS CHATEAUBRIAND-PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

GM SPIN, PLACA: BDM5F39

Quantidade de diárias integrais pagas:

00 (ZERO)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) – 40% (QUARENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 120,68 (CENTO E VINTE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS) – 40% (QUARENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 120,68 (CENTO E VINTE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)

Autorizado

CLEBSON BORDIM

Secretário de Administração e Planejamento

saúde
livre