



CAPITAL DO FÊLIÃO

*Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná*  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO II**  
**requerimento de diárias**

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº	/2023
Em: 08/06/2023.	M <sup>o</sup> do Socorro M. S. Prestes
	Decreto N 5051/2022
_____ Servidor	_____ Diretora

CELSO FRANCISCO DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 022267029, agente público municipal, matrícula nº 236-4/1, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, 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 diária para** Buscar alta pós cirurgica Lucimara Carvalho Dos Santos Hospital Dr. Aurelio Nova Aurora. A contar de 08/06/2023 com retorno previsto em 08/06/2023. 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 Ambulância SFG 5068
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: 6718.

**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, 08/06/2023.

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



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

09/06

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 281 /2023			
Autorizo o Sr. (a):			
Celso Francisco De Souza	CPF: 02226702903	Matricula 236-4/1	RG nº76328722
Lotado na Divisão de:			
Hospital Municipal			
Na função de:			
Motorista			
Justificativa para realização da viagem:			
Buscar alta pós cirurgica Lucimara Carvalho Dos Santos Hospital Dr. Aurelio Nova Aurora.			
Data de início e término da viagem:			
08/06/2023			
Destino da viagem:			
Nova Aurora - Pr			
Meio de Transporte utilizado:		Descrição:	
Carro Ambulancia		SEG 5C68.	
Quantidade de diárias integrais pagas:			
0			
Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):			
0,4%			
Valor unitário das diárias integrais:			
R\$301,69 (Trezentos e Um Real e Sessenta e Nove Centavos).			
Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):			
R\$:120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos).			
Valor total das diárias:			
R\$:120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos).			

Autorizado  
Maia do Socorro Manuê  
dos Santos Prestes  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

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

saúde  
livre