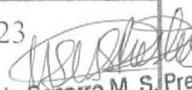




Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

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

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº /2023	
Em 15/07/2023.	
M <sup>a</sup> do Socorro M. S. Prestes	
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 diarias para** Buscar alta do paciente pós cirurgico Edelar Jose de Souza do Hospital Dr. Aurelio Nova Auror - Pr. Pelo prazo de um dia a contar de 15/07/2023 com retorno previsto em 15/07/2023, 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 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: Brasil , Ag. 4788-0, Conta nº: 10.036-6.

**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.

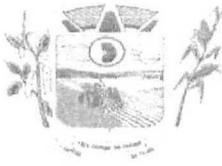
Nesses termos, pede deferimento.

Três Barras do Paraná/PR, 15/07/2023.



Nome do Requerente e assinatura

14/07



CAPITAL DO FERIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 350/2023

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 do paciente pós cirurgico Edelar Jose de Souza do Hospital Dr.Aurelio Nova Aurora.

Data de início e término da viagem:  
15/07/2023.

Destino da viagem:  
Nova Aurora - Pr

Meio de Transporte utilizado:      Descrição:  
Carro Ambulancia      BCW 5C50.

Quantidade de diárias integrais pagas:  
1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  
0

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  
Maria do Socorro Marinho  
do Santos Prestes  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

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

saúde  
livre