



*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 01/08/2023	M <sup>o</sup> do Socorro M. S. Prestes
	Decreto N 5051/2022
_____ Servidor	_____ Diretora

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 diaria: Alta da paciente pós cirurgica Geiza Lopes Monteiro do Hospital Dr. Aurelio Nova Aurora – PR.** Pelo prazo de um dia a contar de 01/08/2023 com retorno previsto em 01/08/2023, 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, 01/08/2023.

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



CAPITAL DO FÉLIX

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

01/08

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 271/2023

Autorizo o Sr. (a):

João Ferraz dos Santos	CPF: 499.821.099-87	Matricula 617-3/1	RG nº 48126883
------------------------	---------------------	-------------------	----------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Alta da paciente pós cirurgica Geiza Lopes Monteiro do Hospital Dr. Aurelio Nova - Aurora - PR.

Data de início e término da viagem:

01/08/2023.

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\$: 301,69 ( Trezentos e Um Reais 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 Maunthi  
dos Santos Prestes  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

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

saúde  
livre