



CAPITAL DO FÊLÍCIO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
Requerimento de diárias
À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo n°.

Em: 03/10/2023

Servidor

Cleuza de Araujo Costa, inscrito no CPF/MF sob o n° **025.218.139-58**, agente público municipal, matrícula n° 15678, ocupante do cargo de Agente Administrativo, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde, ramal/fone: 45-32351650 -32351533, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para Cidade Assis Chateaubriand Pr**), Representar Saúde 1°. **Forum da Procuradoria Especial da Mulher para Câmara de Vereadores e Rede de Proteção a Mulher do Oeste do Paraná**, 05/10/2023, a contar de com retorno previsto para 05/10/2023, nos termos do disposto no art. 2º, § 2º. da Lei n° 1936/19, de 10/12/2019 e art. 1º da Lei n° 2277/2022 de 25/05/2022.

1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 0
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? Não
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 Cresol Agência: 1025 Conta: 5919-6

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 n° 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 n° 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, 03/10/2023

Cleuza de Araujo Costa
Nome do Requerente e assinatura

05/10



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº: 503/2023

Autorizo o Sr. (a):

Cleuza de Araujo Costa	CPF: 025.218.139-58	Matrícula: 15678	RG nº: 7.637.001-0
------------------------	---------------------	------------------	--------------------

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Agente Administrativo

Justificativa para realização da viagem:

Representar Saúde 1º. Forum da Procuradoria Especial da Mulher para Câmara de Vereadores e Rede de Proteção a Mulher do Oeste do Paraná.

Data de início e término da viagem:

05/10/2023

Destino da viagem:

Assis Chateaubriand

Meio de Transporte utilizado:

VAN

Descrição:

PLACA: BEH 4G13

Quantidade de diárias integrais pagas:

0,5

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

50%

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\$: 150,84 (cento e cinquenta reais e oitenta e quatro centavos)

Valor total das diárias:

R\$: 150,84 (cento e cinquenta reais e oitenta e quatro centavos)

Autorizado

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

saúde
hire