



CAPITAL DO FELIÃO

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 30/11/2023
M ^{re} do Socorro M. S. Prestes
Decreto N 5051/2022
_____ Diretora
_____ Servidor

FRANCIELLI WEBER inscrito no CPF/MF sob o nº04082016902, agente público municipal, matrícula nº 1080-4/1, ocupante do cargo de Técnica de Enfermagem, 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**, Levar paciente Irena Da Luz Da Silva + acompanhante para internamento na Clínica Santa Cruz De Umuarama- PR.. - pelo prazo de um dia a contar de 30/11/2023 com retorno previsto em 01/12/2023 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
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 1
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: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº:5743-6.

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, 30 /11/2023.

Francieli Weber

Nome do Requerente e assinatura

30/11



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 579/2023

Autorizo o Sr. (a):

Francielli Veber	CPF:04082016902	Matrícula 1080-4/1	RG nº84041033
------------------	-----------------	--------------------	---------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Técnica de Enfermagem

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente Irena Da Luz Da Silva + acompanhante para internamento na Clinica Santa Cruz De Umuarama- PR.

Data de início e término da viagem:

30/11/2023 e 01/12/2023

Destino da viagem:

Umuarama -Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulancia	BCW-5C50
------------	----------

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

1

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 329,12 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Doze Centavos)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 329,12 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Doze Centavos)

Valor total das diárias:

R\$: 329,12 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Doze Centavos)

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

Mauro do Socorro M. S. Prestes
 M^a do Socorro M. S. Prestes
 Decreto N 5051/2022
 Diretora

saúde
livre