



CAPITAL DO FELLIÃO

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

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

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº	/2023
Em: 05/12/2023.	M <sup>a</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** Levar pacientes Klinton Farezin e Aristeu Gonçalves pós cirurgia Horário 10Horas Hospital Dr. Aurelio de Nova Aurora – PR.A contar de 05/12/2023 com retorno previsto em 05/12/2023. 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: 0,4%
2. Número total de diária(s) COM pernoite:0
3. Necessita utilizar veiculo oficial? Sim Ambulancia SEG 5C68..
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 Trés 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.

Trés Barras do Paraná/PR 05/12/2023.

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



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

05/12

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 589 /2023

Autorizo o Sr. (a):

Celso Francisco De Souza	CPF: 02226702903	Matrícula 236-4/1	RG nº76328722
--------------------------	------------------	-------------------	---------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar pacientes Klinton Farezin e Aristeu Gonçalves pós cirurgia Horário 10Horas Hospital Dr. Aurelio de Nova Aurora – PR.

Data de início e término da viagem:

05/12/2023.

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

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

saide  
line