



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 20/12/2023. | M ^a do Socorro M. S. Prêstes 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**: Buscar alta de Adilson De Souza Arcenio + acompanhante na Clínica Reviver de Mauã Da Serra-Pr.a contar de 20/12/2023 com retorno previsto em 21/12/2023, 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 Carro Gol BER-2J46
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, 20/12/2023.



Nome do Requerente e assinatura

20/12



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 617/2023

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 de Adilson De Souza Arcenio + acompanhante na Clínica Reviver de Mauã Da Serra-Pr

Data de início e término da viagem:

20/12/2023 E 21/12/2023.

Destino da viagem:

Mauã Da Serra - Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Carro Gol

BER-2J46

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

1

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Valor total das diárias:

R\$:411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

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

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

*Saúde
Livre*