



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:	29/12/2023.
_____	_____
Servidor	Diretora

Nº do Decreto M. S. Prestes
Decreto N 051/2022

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** Buscar alta do paciente Nelson Stang pós operatorio do Hospital Nova Aurora – PR. A contar de 29/12/2023 com retorno previsto em 29/12/2023. 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 veículo oficial?** Sim Ambulancia Peugeot 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 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 29/12/2023.

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

29/12

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 621/2023

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:

Buscar alta do paciente Nelson Stang pós operatorio do Hospital Nova Aurora – PR.

Data de início e término da viagem:

29/12/2023

Destino da viagem:

Nova Aurora - Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulancia Peugeot

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

Mauro do Socorro Presto
 M^o do Socorro M. S. Presto
 Decreto N 5051/2022
 Diretora

*saúde
hine*