



CAPITAL DO FÊLIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À **Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo nº /2024
Em .04 /07/2024. <i>Mª do Socorro M. S.</i>
Decreto N 5051/2024
_____ Diretora
_____ Servidor

Maria Do Socorro Marinho Dos Santos, inscrito no CPF/MF sob o nº 290.374.923-04 agente público municipal, matrícula nº 2216-0/1, ocupante do cargo de Diretora, 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 L. C. D. S. para internamento no Instituto De Psiquiatria em São Jose-SC - pelo prazo de um dia a contar de 04/07/2024 com retorno previsto em 05/07/2024 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: 1,5
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulância Transit-SEG-6D21
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:0000883-4.

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, 04/07/2024.

Maria Do Socorro Marinho Dos Santos

Nome do Requerente e assinatura

04/07



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 262/2024

Autorizo o Sr. (a):

Maria Do Socorro Marinho Dos Santos	CPF 290.374.923-04		Matrícula 2216-0/1	RG nº1113575
--	--------------------	--	--------------------	--------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Diretora

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente L. C. D. S. para internamento no Instituto De Psiquiatria em São Jose-SC

Data de início e término da viagem:

04/07/2024 à 05/07/2024

Destino da viagem:

São Jose- SC

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulância Transit	SEG-6D21
--------------------	----------

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0,4%

Valor unitário das diárias integrais:

R\$:851,43 (Oitocentos e Cinquenta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$:851,43 (Oitocentos e Cinquenta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos).

Valor total das diárias:

R\$:851,43 (Oitocentos e Cinquenta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos).

Autorizado
Maria do Socorro Marinho Dos Santos
 (identificação do agente público que autoriza:
 Nome legível e assinatura)

[Assinatura]
 Mª do Socorro M. S. Presid.
 Decreto N 5051/2022
 Diretora

*saúde
hiv*