




CAPITAL DO FENÃO

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.	M ^o do Socorro Iv. Prestes
	Decreto N 5051/2022
	Diretora
_____ Servidor	

MARISA DE FATIMA TESSARI inscrito no CPF/MF sob o nº 038719619-65, agente público municipal, matrícula nº 553-3/1, ocupante do cargo de Enfermeira, 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: Brasil, Ag. 4788-0, conta nº: 105.505-4.

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.

marisa de F. Tessari
Nome do Requerente e assinatura

04/07



CAPITAL DO FÊMEÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 267/2024

Autorizo o Sr. (a):

Marisa de Fatima Tessari	CPF:038719619-65	Matrícula 553-3/1	RG nº8708272-5
--------------------------	------------------	-------------------	----------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Enfermeira

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:

Ambulância Transit

Descrição:

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

Manoel do Socorro Manoel
dos Santos Reis
(Identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)

[Assinatura]
M^o do Socorro Vi. S.
Decreto N 5051/2022
Diretora

saúde
livre