

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº	
Em: 02/09/2024	
Servidor	

Orlei Foralosso, inscrito no CPF/MF sob o nº 858.468.649-53, agente público municipal, matrícula nº 15905, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde, ramal/fone: 45-32351650-32351533, venho, por meio deste, requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias LEVAR PACIENTE ISABELLY SOFIA DA CONCEIÇÃO + ACOMPANHANTE à NOVA AURORA-Pr, por motivos, pelo prazo de um dia 02/09/2024, contar com retorno previsto para 02/09/2024, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 e Lei nº. 2277/2022, 26/05/2022.

- 4. Necessita adquirir passagens?

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. 5867-0, Conta nº: 931-8

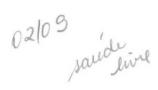
Termo de compromisso

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, 02/09/2024

Nome do Requerente e assinatura





Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III Autorização de Diárias

Nº: 353/2024			
Autorizo o Sr. (a):			
ORLEI FORALOSSO	CPF: 858.468.649-53	Matrícula: 15905	RG nº 5.648.253-9
Lotado na Divisão de:			
Secretaria Municipal de Sa	úde		
Na função de:			
Motorista			
Y 200 11 11 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12	1 1		
Justificativa para realização	DELLY COELA DA CO	NCEICÃO LACOMB	ANILIANITE (
	BELLY SOFIA DA CO	NCEIÇAO +ACOMPA	ANHANTE (
CONSULTA HOSP	ITAL DR. AURÉLIO)		
Data de início e término da	viagem:		
02/09/2024			
Destino da viagem:			
NOVA AURORA - PR.			
Meio de Transporte utilizado	o: Descrição:		
GOL	Placa: BI	ER 2J91	
Quantidade de diárias integr	ais pagas:		
0,4%			
Ouantidade de diárias parcia	is pagas (indicar porcentagem):		
40%			
Valor unitário das diárias int	egrais:		
	is e sessenta e nove centavos)		
	rciais (indicar porcentagem):		
R\$ 120,67 (cento e vinte r	eais e sessenta e sete centavos).		
Valor total das diárias:			
R\$ 120,67 (cento e vinte r	eais e sessenta e sete centavos).		

Autorizado

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