

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 463/2024

Em 22/10/2024

Jandra
Servidor

GEAN CARLOS RODRIGUES CAVALHEIRO, inscrito no CPF sob o nº 060.685.259-02, agente público municipal, matrícula nº 1574-1/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS, VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS, exercendo minhas funções na SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO, telefone: 45-3235-1212, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias para UMUARAMA-PR, por motivo de: TRANSPORTE DE MUNÍCIPE PARA INTERNAMENTO EM CLÍNICA DE REABILITAÇÃO, dia 22/10/2024, com saída às 08h00m e retorno para o mesmo dia, nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019 e Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022.**

1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 01 (UMA)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 00 (ZERO)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, FIAT CRONOS PLACA BCG 4D65
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Informar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco Bradesco, Ag. 5867, conta nº: 3331-6

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, 22/10/2024.

Gean Carlos

Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

23/10
Aure

Autorização de Diárias

Nº: 463/2024

Autorizo o Sr. (a):

GEAN CARLOS RODRIGUES CAVALHEIRO	CPF	060.685.259-02	1574-1/1	RG nº 8.532.996-0
-------------------------------------	-----	----------------	----------	-------------------

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS, VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS.

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTE DE MUNÍCIPE PARA INTERNAMENTO EM CLÍNICA DE REABILITAÇÃO.

Data de início e término da viagem:

22/10/2024 – 22/10/2024

Destino da viagem:

UMUARAMA-PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL

Descrição:

FIAT CRONOS PLACA BCG 4D65

Quantidade de diárias integrais pagas:

00 (ZERO)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA)

Valor unitário das diárias integrais:

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 164,56 (CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 164,56 (CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

Autorizado

CLEBESON BOREM

Secretário de Administração e Planejamento