

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº /2024 Mº do Socorro M. S. Prestes
Em 22/10/2024. Decreto N 5051 2022
Diretora
Servidor

JULCIMAR LONGHI, inscrito no CPF/MF sob o nº 045.150.359-75, agente público municipal, matrícula nº 1429-0/1, 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 Levar paciente V. M. D. mais acompanhante no Hospital Regional do Sudoeste, em Francisco Beltrão - PR. A contar de 22/10/2024 com retorno previsto em 22/10/2024, 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: 0,4
- 2. Número total de diária (s) COM pernoite: 0
- 3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim, Carro Spin, SFW-5J03
- 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. 6844, Conta 15778-3.

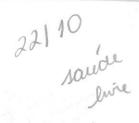
Termo de compromisso

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.

Nome do Requerente e assinatura





Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III Autorização de Diárias

	7 (010011	magar ar biai	100	
Nº4 1 /2024				
Autorizo o Sr. (a):				
Julcimar Longhi	CPF: 045.150.359-75	5	Matrícula 1429-0/1	RG nº 8.483.285-2
Lotado na Divisão de:				
Hospital Municipal				
Na função de:		-		
Motorista	1 <u>1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 </u>	=		
Justificativa para realiza				
	M. D. mais acompanha	ante no Hospital I	Regional do Sudoe	ste, em Francisco
Beltrão - PR				
Data de início e término	da viagem:			
22/10/2024 a 22/10/				
Destino da viagem:				
Francisco Beltrão	- PR			
,		755		
Meio de Transporte util	izado: Des	crição:		
Carro Spin		SFW-5J03		
Quantidade de diárias in	ntegrais pagas:			
0				
Oventidade de diéries n	arciais pagas (indicar porce	entagem):		
0,4	arciais pagas (muicar porec	ontagoni).		
Valor unitário das diária		Contavas)		
R\$: 301,69 (Trezentos 6	e Um Reais e Sessenta e No	ove Centavos).		
Valor unitário das diária	as parciais (indicar porcent	agem):		
R\$: 120,67 (Cento e Vi	nte Reais e Sessenta e Sete	Centavos).		
Valor total das diárias:				
	nte Reais e Sessenta e Sete	Centavos).		
R\$: 120,67 (Cento e Vi	nte Reais e Sessenta e Sete	Centavos).		

Autorizado Maria do Socorso Navinho

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

-dos Sants Dress

Decreto N 5051/2022

Diretora