



Prefeitura Municipal de Trés Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO II**  
**Requerimento de diárias**

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº /2024	<i>[Assinatura]</i>
Em 05/12/2024.	M <sup>re</sup> do Socorro M. S. Prestes Decreto N 5051/2022 Diretora
_____ Servidor	

PAOLA MAKIELLE PICOLO, inscrito no CPF/MF sob o nº 087.545.709-64, agente público municipal, matrícula nº 1409-5/1, 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 C. E. O. S. mais acompanhante no Hospital Nova Vida, em Londrina - PR. A contar de 05/12/2024 com retorno previsto em 06/12/2024, 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
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim, Ambulância Master, BCW5C50
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 do Brasil - Ag. 0531-2, Conta 119.486-0.

**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 Trés 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.

Trés Barras do Paraná/PR, 05/12/2024.

*Paola Makielle Picolo*

Nome do Requerente e assinatura

Paola Makielle Picolo  
CGREN-PR 791.535-ENF



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

05/12  
S. Prestes

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 58/2024

Autorizo o Sr. (a):

Paola Makielle Picolo

CPF: 087.545.709-64

Matrícula 1409-5/1

RG nº 12.797.061-0

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Enfermeira

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente C. E. O. S. mais acompanhante no Hospital Nova Vida, em Londrina - PR

Data de início e término da viagem:

05/12/2024 a 06/12/2024

Destino da viagem:

Londrina - PR

Meio de Transporte utilizado:

Ambulância Master

Descrição:

BCW5C50

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Valor total das diárias:

R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Autorizado S. Prestes  
Mº do Socorro  
Decreto N 5051/2022  
Diretora

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

Mª do Socorro M. S. Prestes  
Decreto N 5051/2022  
Diretora