



CAPITAL DO FENJÃO

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 18/02/2024	
	<i>[Assinatura]</i> M ^o do Socorro M. S. Prestes Decreto N 5051/2022
_____ Servidor	_____ Diretor(a)

ORLEI JOSE FORALOSSO inscrito no CPF/MF858.468.649-53 sob o nº ,agente público municipal, matrícula nº 23848-1/1, 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**. Buscar alta do paciente doente de Psiquiatria Carlos Eduardo De Oliveira Schmidt + acompanhante do Hopital Nova Vida de Londrina. Pelo prazo de um dia a contar de 18/02/2024 com retorno previsto em 19/02/2024 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. Carro Mobi BEU 2G88
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. 5867, 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, 18/02/2024.

Orlei J. Foralosso

Nome do Requerente e assinatura

16/02



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 159/2024			
Autorizo o Sr. (a):			
Orlei Jose Foralosso	CPF:858.468.649-53	Matricula23848-1/1	RG nº5648253-9
Lotado na Divisão de:			
Hospital Municipal			
Na função de:			
Motorista			
Justificativa para realização da viagem:			
Buscar alta do paciente doente de Psiquiatria Carlos Eduardo De Oliveira Schmidt + acompanhante do Hospital Nova Vida de Londrina.			
Data de início e término da viagem:			
18/02/2024 e 19/02/2024			
Destino da viagem:			
Londrina -Pr			
Meio de Transporte utilizado:		Descrição:	
Carro Mobi		BEU 2G88.	
Quantidade de diárias integrais pagas:			
1			
Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):			
1			
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
Mauro do Socorro Mauro
dos Santos Prestes
(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)

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