

Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 093/2025

Em 21/02/2025

Sandra
Servidor

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES, inscrito no CPF/MF sob o nº 815.614.749-91, agente público municipal, matrícula nº 2269-1/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado na SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, exercendo minhas funções na SECRETARIA DE SAÚDE, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para IGUAUAÇU - PR**, por motivo de: **Transportar servidores do Centro de Saúde do município de Três Barras do Paraná, Estado do Paraná, sob a coordenação da Secretaria Municipal de Saúde, até a cidade de Iguaçu, Estado do Paraná, para uma viagem de lazer**, com previsão de saída no dia 22/02/2025 às 00H00M e retorno previsto para o mesmo dia às 22H00M, nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019, Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022 e Lei nº 2798/2025 de 20/01/2025.

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, ÔNIBUS PLACA: BAG 7F18
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 SICOOB, Ag. 4370, Conta nº: 607479

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, 21/02/2025.



Nome do Requerente e assinatura

*saúde
livre***Autorização de Diárias**

Nº 093/2025

Autorizo o Sr. (a):

| | | | | |
|--------------------------------|-----|----------------|--------------------|-------------------|
| ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES | CPF | 815.614.749-91 | Matrícula 2269-1/1 | RG nº 5.382.567-2 |
|--------------------------------|-----|----------------|--------------------|-------------------|

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

Transportar servidores do Centro de Saúde do município de Três Barras do Paraná, Estado do Paraná, sob a coordenação da Secretaria Municipal de Saúde, até a cidade de Iguaraçu, Estado do Paraná, para uma viagem de lazer.

Data de início e término da viagem:

22/02/2025 - 22/02/2025

Destino da viagem:

IGUARAÇU - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

ÔNIBUS PLACA: BAG 7F18

Quantidade de diárias integrais pagas:

01 (UMA)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

00 (ZERO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 411,40 (QUATROCENTOS E ONZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

Valor total das diárias:

R\$ 411,40 (QUATROCENTOS E ONZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

Autorizado

CLEBESON BORDIM

Secretário de Adm. e Planejamento