



ESTADO DO PARANÁ

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

### Autorização de Diárias

Nº 419/2025

Autorizo o Sr. (a):

VALDAIR SÁ DA ROCHA

CPF

000.237.701-20

Matrícula: 846-0/1

RG nº 8.611.913-7

Lotado na Divisão de:

SETOR RODOVIÁRIO

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

**TRANSPORTE DE ATLETAS PARA PARTICIPAR DE JOGO PELA COPA AMOP DE FUTSAL FEMININO**

Data de início e término da viagem:

16/07/2025 - 16/07/2025

Destino da viagem:

MATELÂNDIA-PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

ÔNIBUS PLACA: BCV 5A33

Quantidade de diárias integrais pagas:

00 (ZERO)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) 50 % ( CINQUENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 150, 85 ( CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

Valor total das diárias:

R\$ 150, 85 ( CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

Autorizado

VALDENIR APARECIDO RODRIGUES  
Secretário de Esportes

## Requerimento de diárias

À Secretaria de Esportes

Protocolo nº 419/2025

Em 16/07/2025

Valdaír  
Servidor

VALDAIR SÁ DA ROCHA, inscrito no CPF/MF sob o nº 000.237.701-20, agente público municipal, matrícula nº 846-0/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento EFETIVO, lotado no SETOR RODOVIÁRIO, exercendo minhas funções na SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA, ramal/fone: 45-3235-1212, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias** para MATELÂNDIA-PR, por motivo de: **TRANSPORTE DE ATLETAS PARA PARTICIPAR DE JOGO PELA COPA AMOP DE FUTSAL FEMININO**, com saída no dia 16/07/2025, e retorno previsto para o mesmo dia, nos termos da Lei nº 1.936/19 de 10/12/2019; 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, ÔNIBUS PLACA: BCV 5A33
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: 004237-4

### 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, 16/07/2025.

  
Nome do Requerente e assinatura