



CAPITAL DO FÊLÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº	04/19
Em	13/12/2019
Servidor	

Tiago Marcelo Rodrigues, inscrito no
CPF/MF sob o nº 040.497.849-23, agente público municipal,
matrícula nº 23851/1, ocupante do cargo de
motorista, de provimento
ativo, lotado (a) na
Hospital Municipal, exercendo minhas funções no (a)
hospital Municipal, ramal/fone:
_____, venho, por meio deste, **requerer autorização para**
deslocamento da sede do município e concessão de diárias para
Cidade de Novo Aurora - PR por motivos de
levar paciente venício macarini hospital Dr. Aurélio
pelo prazo de (um dia), a contar de
13/12/2019 com retorno previsto para 13/12/2019, nos termos
do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019.

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 0,4
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 0 (zero)
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim
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: Banco do Brasil, Ag. 4788-0, Conta nº: 6.526-9

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, 13/12/2019.

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 2014/2019.

Autorizo o Sr. (a):

Tiago Marcelo Rodrigues

CPF: 040.491.849-23

Matrícula 23851/1

RG nº8.634.279-0

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar Vinícios Macarini - Hospital Dr. Aurelio – Nova Aurora – as 08:00 hr - , 99126 7333- vai para cirurgia.

Data de início e término da viagem:

13/12/2019

Destino da viagem:

Nova Aurora – Pr.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulância

BAL-8156

Quantidade de diárias integrais pagas:

0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0,4 diaria

Valor unitário das diárias integrais:

0

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 230,00 (duzentos e trinta reais)

Valor total das diárias:

R\$ 92,00 (noventa e dois reais)

Autorizado

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

Tania Conradi Tavares
Secretaria de Saúde/Hospital Municipal
Diretora Hospital Municipal
Decreto nº 3536/2019