



CAPITAL DO FIELÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº <u>13</u>
Em <u>19/12/2019</u>
<u>Diogo M. Rodrigues</u> Servidor

Diogo M. Rodrigues, inscrito no CPF/MF sob o nº 040.499.849-23, agente público municipal, ocupante do cargo de motorista, lotado (a) na Hospital, ramal/fone: 3235-1272, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para Londrina, por motivos de Alta Hospitalar Osmar Martins de Oliveira, a contar de 19/12/2019 com retorno previsto para 20/12/2019, 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: 1
2. Número total de diária(s) COM pernoite: _____
3. Necessita utilizar veículo oficial? _____
4. Necessita adquirir passagens? _____
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: Brasil, Ag. 47880, Conta nº: 6526-9

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, 19/12/2019.

Diogo
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Modelo de autorização de diárias

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 2022/2019.

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:

1-alta hospitalar hospital psiquiátrico de Londrina

Data de início e término da viagem:

19/12/2019 - 20/12/2019

Destino da viagem:

Londrina-PR

Meio de Transporte utilizado:

cronos

Descrição:

BCG 4363

Quantidade de diárias integrais pagas:

1 (uma) diária

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

1 (uma) diária

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 300,00 (TREZENTOS REAIS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 300,00 TREZENTOS REAIS

Valor total das diárias:

300,00 (TREZENTOS REAIS)

Autorizado
Tania Conradi Tavares
Tania Conradi Tavares
Secretaria de Saúde/Hospital Municipal
Diretora Hospital Municipal
(identificação do agente público que autoriza:
Nome: Tania Conradi Tavares
Decreto nº 3536/2019)

Hospital
saúde
livre

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados a esta
Prefeitura.
ÓRGÃO *Tania Conradi Tavares*

Responsável pelo recebimento

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