



CAPITAL DO FÉLÍO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 17

Em 20/12/2019

[Assinatura]
Servidor

Belso So de Souza, inscrito no
CPF/MF sob o nº 02226702903, agente público municipal,
ocupante do cargo de Motorista, lotado
(a) na Secretaria de Saúde, ramal/fone:
(045) 991066943 venho, por meio deste, **requerer autorização para**
deslocamento da sede do município e concessão de diárias para
transportar passante até C.T. por motivos de
Despesas, a
contar de 20/12/2019 com retorno previsto para 21/12/2019,
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: _____
2. Número total de diária(s) COM pernoite: uma
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: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº: 671-8

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 23/12/2019

[Assinatura]
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FENJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº2026 /2019.

Autorizo o Sr. (a):

Celso Francisco de
Souza

CPF: 022.267.029-03

Matrícula 2236-7/1

RG nº7.632.872-2

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente Sebastiao Francisco de Souza – Hospital Nossa Senhora do Rocio – Vaga Central de Leitos + acomp.

Data de início e término da viagem:

20 e 21/12/2019

Destino da viagem:

Campo Largo– Pr.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Cronos

BCG-4365

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

250,00 (duzentos e cinquenta reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta 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

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados a esta
Prefeitura.

ÓRGÃO

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