



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II  
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 27

Em 16/01/2020

*Tania Conradi*

Servidor

TIAGO MARCELO RODRIGUES, inscrito no CPF/MF sob o nº 040.491.849-23, agente público municipal, matrícula nº 23851-1/1, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Hospital Municipal, ramal/fone: 45 3235 1479/ 3235 1272, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para** Cidade de Curitiba - PR, por motivos de transportar paciente até o hospital de Clínica, pelo prazo de 01 (Um dia), a contar de 16/01/2020 com retorno previsto para 17/01/2020, 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: 01 (zero)
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 01 (uma)
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim SPIN Premier Placas BDM-5F-39
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: 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, 16/01/2020

*Tania Conradi*  
Nome do Requerente e assinatura

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



CAPITAL DO FEIJÃO

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

## ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 2036/2020.

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 paciente Julia Segetto de Moraes - Hospital de Clinica - Curitiba - as 07:00 hs.  
2 - + acomp.

Data de início e término da viagem:

16 e 17/01/2020

Destino da viagem:

Curitiba - Pr.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Spin

BDM - 5F39

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

400,00 (quatrocentos reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$

Valor total das diárias:

R\$ 400,00 (quatrocentos reais)

Autorizado

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

Hospital  
saúde  
livre

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

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

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