



CAPITAL DO FÊLIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Tania Conradi Tavares
Diretora Hosp. Municipal
COREN-PR 426901

Protocolo nº 102/20
Em 29/04/20
Tania Conradi Tavares
Servidor

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 499.821.099-87, agente público municipal, matrícula nº 617-3/1, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saude, 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 Nova Aurora, por motivos de Levar part. Maria Malvina G. Almida - Hosp. De Curitiba pelo prazo de _____, a contar de 29/04/20 com retorno previsto para 29/04/20, 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: 0
- 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: _____, Ag. _____, Conta nº: _____

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, 29/04/20.

[Assinatura]
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III Autorização de Diárias

Nº2110/2020.

Autorizo o Sr. (a):

João Ferraz dos Santos

CPF: 499.821.099-87

Matrícula 617-3/1

RG nº 48126883

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

1 Levar paciente Maria Malvina Antunes de Almeida - Hospital Dr. Aurélio – para internar as 13:00 horas + acomp. Pegar na casa Rua Rio Branco, 836.

Data de início e término da viagem:

29/04/2020

Destino da viagem:

Nova Aurora - Pr.

Meio de Transporte utilizado:

ambulancia

Descrição:

AWF 6229

Quantidade de diárias integrais pagas:

0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

1

Valor unitário das diárias integrais:

R\$

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 230,00 (duzentos e trinta reais) 40%

Valor total das diárias:

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

Autorizado

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

*Sauide
hore*

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

ÓRGÃO

Responsável pelo recebimento

Tania Conrad Tavares
Prefeitura Hosp. Municipal
COREN-PR 426901