



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 114/2020
Em 25/06/20
P. A. B. B. B.
Tania Conradi Tavares
Diretora Geral Municipal
COREN-PR 426901

Rafael Fachini de Azevedo, inscrito no CPF/MF sob o nº 061.382.559-41, agente público municipal, matrícula nº 563-0/1, 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 Curitiba, por motivos de transp. paciente Milena Jb. Bazzo - Consulta - Cirif., pelo prazo de _____, a contar de 25/06/20 com retorno previsto para 26/06/20, 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: 0
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 1
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, 25/06/2020.

Rafael Azevedo
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 2122/2020.

Autorizo o Sr. (a):

Rafael Fachini de Azevedo

CPF:061.382.559-41

Matrícula 563-0/1

RG nº 9.286.433-2

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

1 – Levar paciente Milena H. Basso - CAIF - consulta medica. + acomp. Camila 99102 0398 /99155 0398

Data de início e término da viagem:

25 e 26/06/2020

Destino da viagem:

Curitiba – Pr.

Meio de Transporte utilizado:

cronos

Descrição:

BCG 4365

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 400,00

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 0

Valor total das diárias:

R\$ 400,00 (quatrocentos reais).

Autorizado

Tania Conradi Tavares
Tania Conradi Tavares

(identificação e assinatura) que autoriza:
Diretora Hospital Municipal
COREN-PR 42694

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

ÓRGÃO

Tania Conradi Tavares
Tania Conradi Tavares

Responsável pelo recebimento

*saúde
livre
Hospital*