



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 159/2020
Em 05/10/20
Tania Comazzi Vidares

Tania Comazzi Vidares
Secretaria de Saúde/Hospital Municipal
Diretora Hospital Municipal
Decreto nº 3550/2019

ARI PAULI, inscrito no CPF/MF sob o nº 686.790.179-4, ~~requerente~~ municipal, matrícula nº 158-9/1, 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 Levar paciente Juliana Gudin Borges dos Santos e João Gabriel do Santos – Fepe + acomp. Eliane Gudin . 99104 4774, pegar na casa Rua Cascavel, 2187 – consulta medica., pelo prazo de _____, a contar de 04/10/20 com retorno previsto para 05/10/20, 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? Sim
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, 05/10/20

Ari Pauli

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 2167/2020.

Autorizo o Sr. (a):

Ari Pauli	CPF: 686.790.179-49	Matricula 158-9/1	RG nº 4.573.866-3
-----------	---------------------	-------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente Juliana Gudin Borges dos Santos e João Gabriel do Santos – Fepe + acomp. Eliane Gudin . 99104 4774 , pegar na casa Rua Cascavel, 2187 – consulta medica.

Data de início e término da viagem:

04-05/10 /2020

Destino da viagem:

Curitiba – 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:

400,00

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$

Valor total das diárias:

R\$ 400,00 (quatrocentos reais).

Autorizado

Tania Conradi Tavares

(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

*saúde
livre*

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

ÓRGÃO *Tania Conradi Tavares*

LANÇADO

Responsável pelo recebimento

DATA 07/10/2020

Karine

Responsável