



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

CAPITAL DO FEIJÃO

**ANEXO II**  
**requerimento de diárias**

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº	011/2021
Em	20/01/21
Maísa de Fássini	
Servidor	

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES, inscrito no CPF/MF sob o nº 815.614.749-91, agente público municipal, matrícula nº 2269-1/1, 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 levar paciente Juliana Gudin Borges Dos Santos + mãe Eliane Gudin -Fepe - Curitiba pelo prazo de Hum dia, a contar de 19/01/21 com retorno previsto para 20/01/21, 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
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 01
3. Necessita utilizar veículo oficial? Fim
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, 20/01/21.

Nome do Requerente e assinatura



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

CAPITAL DO FEIJÃO

**ANEXO III**  
**Autorização de Diárias**

Nº011/2021.

Autorizo o Sr. (a):

Alexandre Delgado Henriques	CPF: 815.614.749-91		Matrícula 2269-1/1	RG nº5.382.567-2
--------------------------------	---------------------	--	--------------------	------------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente Juliana Gudin Borges Dos Santos + mãe Eliane Gudin -Fepe - Curitiba

Data de início e término da viagem:

19/01/2021 E 20/01/2021.

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 (Quatrocentos Reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais).

Autorizado

*Mario F. Tessari*  
(Identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

*Saúde  
livre*

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

ÓRGÃO

*Mario F. Tessari*  
Responsável Pelo Recebimento