



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias
À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº: 082 /2021

Em 17 / 07 /21

Servidor

Vilson Miguel Vanccin, inscrito no CPF/MF sob o nº: 02809481903, agente público municipal, matrícula nº 15999 , ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde, ramal/fone: 45-32351650 -32351533 , venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para levar paciente Adilson Rossi Hospital Psiquiátrico de Maringá Pr, por motivos de Internamento, pelo prazo de um dia, a contar de 15/07/2021 com retorno previsto para 15/07/2021, 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: 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? _____
4. Necessita adquirir passagens? _____
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: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº: 1039-1

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, 16/07/2021

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FÊMEÃO

15/07

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº :082 /2021

Autorizo o Sr. (a):

Vilson Miguel Vancin

CPF: 02809481903

Matrícula :15999

RG nº. 8.1190291

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar Paciente Adilson Rossi Internamento Hospital Psiquiátrico de Maringá Pr

Data de início e término da viagem:

15/07/2021

Destino da viagem:

Maringá Pr

Meio de Transporte utilizado:

Cronos

Descrição:

BCG 4363

Quantidade de diárias integrais pagas:

01

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

300,00 (trezentos Reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$ 300,00 (trezentos reais).

Autorizado

Deborah M.P. Licio
(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)

*saúde
lune*