



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 101/2021

Em 05/08/2021

Mauro de Fatima
Servidor *tesou*

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 Saúde, 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 Maicon Buff Antunes para internamento + acompanhante no Hospital Nova Vida-Londrina-PR, pelo prazo de um dia a contar de 05/08/2021 com retorno previsto para 06/08/2021 termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 e da Lei 2033/2021 de 29/01/2021

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 0
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulancia Bal 8156
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: Bradesco, Ag: 5867, Conta nº 0001857-0

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, 05/08/2021

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

05/08

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 101/2021

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:

Levar paciente Maicon Buff Antunes para internamento + acompanhante no Hospital Nova Vida-Londrina-PR

Data de início e término da viagem:

05/08/2021 E 06/08/2021

Destino da viagem:

Londrina-PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulancia	Bal 8156
------------	----------

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

300,00 (Trezentos Reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 300,00 (Trezentos Reais)

Valor total das diárias:

R\$ 300,00 (Trezentos Reais)

Autorizado

saúde
livre

Moisés de Fátima Tessari
(identificação do agente público que autoriza.
Nome legível e assinatura)