



CAPITAL DO FELIÃO

*Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná*  
ESTADO DO PARANÁ

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

À **Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo nº 110/2021

Em 18/08/2021

*Mauro de F. Tassari*  
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 Buscar paciente de alta Paulo Joaquim De Oliveira no Hospital Nossa Senhora Aparecida de Capita Leonidas Marques pelo prazo de um dia a contar de 18/08/2021 e retorno previsto para 18/08/2021, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019.e da Lei 2033/2021 de 29/012021

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 0,4%
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? Nao
4. Necessita adquirir passagens? Nao
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:Sicob, Ag 4370, Conta nº:60747-9

**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, 18/08/2021

  
\_\_\_\_\_  
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

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

Nº 110/2021

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:

Buscar paciente de alta Paulo Joaquim De Oliveira no Hospital Nossa Senhora  
Aparecida de Capita Leonidas Marques

Data de início e término da viagem:

18/08/2021

Destino da viagem:

Capitao Leonidas Marques

Meio de Transporte utilizado:

cronos

Descrição:

BCG 4365

Quantidade de diárias integrais pagas:

0,4

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

0

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 230,00 (Duzentos e trinta Reais)

Valor total das diárias:

R\$ 92.00 ( Noventa e Dois Reais)

Autorizado

*marcos de f. Tysari*  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

*saúde  
livre*