



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À **Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo nº 143/2021

Em 14/10/2021

Morise de F. Tesson
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 Julia Seghetto De Moraes + 2 acompanhante(pai e mae da paciente) para realizar exames + avaliação no Hospital Das Clinicas de Curitiba-Pr as 07:00 horas

pelo prazo de um dia a contar de 14/10/2021 com retorno previsto para 15/10/2021, 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:0
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Beu 2G 88
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, 14/10/2021

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

34130

Nº 143/2021

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 Julia Seghetto De Moraes + 2 acompanhante(pai e mae da paciente) para realizar exames + avaliação no Hospital Das Clinicas de Curitiba-Pr as 07:00 horas

Data de início e término da viagem:

14/10/2021 e 15/10/2021

Destino da viagem:

Curitiba-Pr

Meio de Transporte utilizado:

BEU 2G88

Descrição:

BEU 2G88

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

Márcio de F. Tessari
(identificação do agente público que autoriza.
Nome legível e assinatura)