



CAPITAL DO FEIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 012/2022

Em 01/02/2022

Marcelo de F. Tessari
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** Buscar alta da paciente Nadir Terezinha De Freitas Esgarbi no Hospital Santa Simone em Corbelia-Pr pelo prazo de um dia a contar de 01/02/2022 com retorno previsto para 01/02/2022, 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: 1
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulancia BCW 5C50
4. Necessita adquirir passagens? Nao
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Informar 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, 01/02/2022


Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 012/2022

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 alta da paciente Nadir Terezinha De Freitas Esgarbi no Hospital Santa Simone em Corbelia-Pr

Data de início e término da viagem:
01/02/2022

Destino da viagem:
Corbelia-Pr

Meio de Transporte utilizado: Descrição:
Ambulancia BCW 5C50

Quantidade de diárias integrais pagas:
0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):
0,4

Valor unitário das diárias integrais:
R\$ 92,00 (Noventa E Dois Reais)

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

Meise de F. Tussari
(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)

saúde
live 318