



CAPITAL DO FELDÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº077/2022

Em 02/04/2022

Maria de F. Tasso
Servidor

Liomar Da Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 04477627963, agente público municipal, matrícula nº 858-3/1, 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 Diária** para Buscar alta do paciente Darlon Luiz Pereira Godin + acomp do Hospital Nossa Senhora Aparecida. a contar de 02/04/2022 com retorno previsto para 02/04/2022, 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: 0
2. Número total de diária(s) COM pernoite 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Carro Gol BER 2J46
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: Brasil – AG: 47880 CONTA 71285 .

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,02/04/2022.

Liomar da Silva
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FÊLIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº077/2022

Autorizo o Sr. (a):

Liomar Da Silva

CPF: 04477627963

Matricula 858-3/1

RG nº88749430

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Buscar alta do paciente paciente Darlon Luiz Pereira Godin + acomp do Hospital Nossa Senhora Aparecida.

Data de início e término da viagem:

02/04/2022

Destino da viagem:

Capitão Leonidas Marques -Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Carro Gol

BER 2J46

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0,4%

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 230,00 (Duzentos e Trinta Reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0,4%

Valor total das diárias:

R\$: 92,00 (Noventa e Dois Reais).

Autorizado

Mário A. F. Tessari
(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)

*saúde
livre*