

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

## ANEXO II requerimento de diárias

## À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº /2022

Em 08/06/2022

Servidor Servidor

1

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 alta de Alfredo Eleoterio Da Silva No Hospital Psiquiatrico De Maringa-Pr pelo prazo de um dia a contar de 08/06/2022 com retorno previsto para 09/06/2022, 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? Gol BEX 9174
- 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,08/06/2022

Nome do Requerente e assinatura



# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

08/06

## ANEXO III Autorização de Diárias

N°1372022				
Autoriza o Cr. (a)				
Autorizo o Sr. (a): Alexandre Delgado Henriques	CPF: 815.614.749-91	Ma	trícula 2269-1/1	RG n°5.382.567-2
Lotado na Divisão de:		*		
Hospital Municipal				
27.0 = 1				
Na função de: Motorista				
Wiotorista				
Justificativa para realizaç				
Buscar alta de Alfr	edo Eleoterio Da Sil	va No Hospital Psic	quiatrico De N	Aaringa-Pr
Data de início e término o	da viagem:			
08/06/2022 A 09/06/2022				
Dantina da viagama				
Destino da viagem: Maringa -Pr				
Waringa -11				
Meio de Transporte utiliz				
GOL	I	BEX 9174		
Quantidade de diárias inte	egrais pagas:			
1				
0 41 1 1 144				
Quantidade de diarias par 0	rciais pagas (indicar porcent	agem):		
0				(4)
Valor unitário das diárias				
R\$392,19 (Trezentos e N	oventa e Dois Reais e Deze	nove Centavos)		
Valor unitário das diárias	parciais (indicar porcentag	em):		
0				
Valor total das diárias:				
	oventa e Dois Reais e Deze	nove Centavos)		

Autorizado

(identificação do agente público que autoriza: Nome legível e assinatura) saude