



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 155/2022

Em 07 / 07 /22

Delina Oenning
Servidor

Delina Gomes da Silva Oenning, inscrito no CPF/MF sob o nº 036.697.099-24, agente público municipal, matrícula nº 15692, ocupante do cargo de Enfermeira – Coordenadora da APS, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro Municipal de Saúde, ramal/fone: 45-32351650 -32351533, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para Conferência Nacional de Secretarias Municipais de Saúde na Cidade de Campo Grande - MS, pelo prazo do dia 11/07/2022, a contar de com retorno previsto para 16/07/2022, 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: _____
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 05
3. Necessita utilizar veículo oficial? _____
4. Necessita adquirir passagens? _____
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: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº: 702-1.

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, 07/07/2022.

Delina Oenning

Nome do Requerente e Assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

08/07

ANEXO III Autorização de Diárias

Nº : 156/2022

Autorizo o Sr. (a):

Delina Gomes da Silva Oenning	CPF: 036.697.099-24		Matrícula 15692	RG nº 8.825-505-4
----------------------------------	---------------------	--	-----------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Enfermeira – Coordenadora da Atenção Primária em Saúde

Justificativa para realização da viagem:

Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde

Data de início e término da viagem:

11/07/2022 a 16/07/2022

Destino da viagem:

Campo Grande - MS.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Quantidade de diárias integrais pagas:

05

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

670,00 (seiscentos e setenta reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$ 3350,00 (três mil trezentos e cinquenta reais).

Autorizado

Delora n. P. Lidor

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

*saúde
Lidre*