



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 26/07/2022

Maíse 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 Diária** Buscar alta do paciente doente de Psiquiatria + acomp. do Hospital San Julian de Piraquara.- A contar de 26/07/22 com retorno previsto para 27/07/2022, 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: 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: SICOB -AG: 4370 CONTA 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, 26/07/2022

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

26/07

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 178 /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 do paciente doente de Psiquiatria + acomp. do Hospital San Julian de Piraquara.

Data de início e término da viagem:

26/07/2022 e 27/07/2022.

Destino da viagem:

Piraquara -Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Carro

GOL BER 2J46

Quantidade de diárias integrais pagas:

0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

1

Valor unitário das diárias integrais:

R\$:438.83 (Quatrocentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Treis Centavos

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 438.83 (Quatrocentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Treis Centavos

Valor total das diárias:

R\$: 438.83 (Quatrocentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Treis Centavos

Autorizado

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

saide
live