

## Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PABANÁ

### ANEXO II requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

CELSO FRANCISCO DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 022267029, agente público municipal, matrícula nº 236-4/1, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, 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 Levar paciente Alysson Ferreira Dourado + acompanhante para internamento psiquiatrico no Hospital Santa Cruz De Umuarama-Pr. A contar de 26/09/2022 com retorno previsto em 27/09/2022. 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 Cronos BCG-4365
- 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: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº:6718.

#### 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,26/09/2022.

Nome do Requerente e assinatura



# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

#### ANEXO III Autorização de Diárias

N° 293/2022			
Autorizo o Sr. (a):			
Celso Francisco De Souza CPF: 02226702903		Matrícula 236-4/1	RG nº76328722
Lotado na Divisão de:			
Hospital Municipal			
Na função de:			
Motorista			
Justificativa para realização da viagem:			
Levar paciente Alysson Ferreira Dourado + acompanhante para internamento			
psiquiatrico no Hospital Santa Cruz De Umuarama-Pr			
Data de início e término da viagem: 26/09/2022 e 27/09/2022			
20/09/2022 6 2//09/2022			
Destino da viagem:			
Umuarama-Pr			
Meio de Transporte utilizado: Descriçã	io.		
The state of the s	CG-4365		
Quantidade de diárias integrais pagas:			,
0			
Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentag	gem):		
1	*		
	7		
Valor unitário das diárias integrais:	4-		
R\$:329,12 (Trezentos e Vinte e Nove e Doze Centavos).			
Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):			
R\$:329,12 (Trezentos e Vinte e Nove e Doze Centavos).			
			19.50
Valor total das diárias:			
R\$:329,12 (Trezentos e Vinte e Nove e Doze Centavos	3).		Ş.,
			1
A	11 -1 -1	.2	
Maria de socoro Marialio	1481k	A Breates	mole Diste
do Santo Prest	Mª do Socorro M. S Decreto N 5051	7022	0 300
(identificação do agente público que autoriza: Nome legível e assinatura)	Diretora		MV ~

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