



CAPITAL DO FEIJÃO

*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 07/11/2022.	M <sup>o</sup> do Socorro M. S. Prestes
_____	Decreto N <sup>o</sup> 5051/2022
_____	Diretora

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 Nicole Linke Nunes doente de Psiquiatria Hospital São José de Jaraguá do Sul/ A contar de 07/11/2022 com retorno previsto em 08/11/2022. nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 E Lei nº 2277/2022.

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 0
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulancia BCW 5C50.
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, 07/11/2022.

  
\_\_\_\_\_  
Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

07/11

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 327 /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 Nicole Linke Nunes doente de Psiquiatria Hospital São José de Jaraguá do Sul.

Data de início e término da viagem:

07/11/2022 E 08/2022.

Destino da viagem:

Jaraguá do Sul – SC.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulancia	BCW 5C50.
------------	-----------

Quantidade de diárias integrais pagas:

0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

1

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 608,17 ( Seiscentos e Oito Reais e Dezessete Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$:608,17 ( Seiscentos e Oito Reais e Dezessete Centavos).

Valor total das diárias:

R\$:608,17 ( Seiscentos e Oito Reais e Dezessete Centavos).

Autorizado

Maria do Socorro Marinho  
do Santos Prestes

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

M. S. Prestes  
M<sup>re</sup> do Socorro M. S. Prestes  
Decreto N 5051/2022

Directora

saúde  
livre