



CAPITAL DO FEIÇÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº _____/2022	<i>[Assinatura]</i>
Em 23/11/2022.	M ^a do Socorro M. S. Prestes
	Decreto N 5051/2022
	Diretora
_____	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 para Buscar** alta paciente pós cirurgica Neusa Aparecida Kronbauer Hospital Bom Samaritano Céu Azul. -Pr A contar de 23/11/2022 com retorno previsto para 23/11/2022, 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: 0,4%
2. Número total de diária(s) COM pernoite 0
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulancia BAL 8B56
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, 23/11/2022

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Pago 23/11
Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 356/2022

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 paciente pós cirurgica Neusa Aparecida Kronbauer Hospital Bom Samaritano Céu Azul.

Data de início e término da viagem:

23/11/2022

Destino da viagem:

Céu Azul - Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulancia	BAL 8B56
------------	----------

Quantidade de diárias integrais pagas:

0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0,4%

Valor unitário das diárias integrais:

R\$:120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 301,69 (Trezentos e Um Reais e Sessenta e Nove Centavos).

Valor total das diárias:

R\$: 120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos).

Autorizado
Maria do Socorro Maniê
dos Santos Pires
 (identificação do agente público que autoriza:
 Nome legível e assinatura)

M. S. Prestes
 M^{te} do Socorro M. S. Prestes
 Decreto N 5051/2022
 Diretora

11478-2