



CAPITAL DO FELDÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº

Em: 07/12/2022

Servidor

Orlei Foralosso, inscrito no CPF/MF sob o nº 858.468.649-53, agente público municipal, matrícula nº 15905, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde, ramal/fone: 45-32351650-32351533, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias Curitiba -Pr**, por motivos de buscar Secretária de Saúde Débora Nádia Pilati Vidor e Coordenadora Delina Gomes da Silva Oenning, pelo prazo de um dia 07/12/2022, contar com retorno previsto para 08/12/2022 nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da **Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 e Lei nº. 2277/2022, 26/05/2022.**

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: _____
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 01 _____
3. Necessita utilizar veículo oficial? _____ Sim _____
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. 5867-0, Conta nº: 931-8

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, 07/12/2022

Orlei Foralosso

Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº : 396/2022

Autorizo o Sr. (a):

| | | | |
|-----------------|---------------------|------------------|-------------------|
| ORLEI FORALOSSO | CPF: 858.468.649-53 | Matrícula: 15905 | RG nº 5.648.253-9 |
|-----------------|---------------------|------------------|-------------------|

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

BUSCAR SECRTÁRIA DE SAÚDE DÉBORA NÁDIA P. VIDOR E
COORDENADORA DELINA GOMES DA SILVA OENNING

Data de início e término da viagem:

07/12/2022

Destino da viagem:

CURITIBA -PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

| | |
|--------|-----------------|
| CRONOS | Placa: BCG 4363 |
|--------|-----------------|

Quantidade de diárias integrais pagas:

01

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

0

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 477,00 (Quatrocentos e setenta e sete reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

0

Valor total das diárias:

R\$: 477,00 (Quatrocentos e setenta e sete reais)

Autorizado

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

saúde
livre