



CAPITAL DO FIELÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II
requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº /2023	
Em 12/01/2023	M ^o do Socorro M. S. Prestes
	Decreto N 5051/2022
	Diretora
_____	Servidor

Liomar Da Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 04477627963, agente público municipal, matrícula nº 858-3/1, 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**. Levar paciente Edson Major Antunes Moreira + acompanhante da família + tecnica de enfermagem para internamento psiquiatrico no Hospital Casa De Saude De Rolandia-Pr. a contar de 12/01/2023 com retorno previsto para 13/01/2023, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019, de 10/12/2019 E Lei nº 2277/2022.

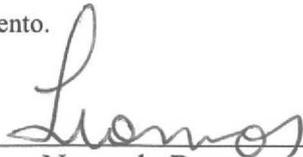
1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 0
2. Número total de diária(s) COM pernoite 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulancia BCW-5C50
4. Necessita adquirir passagens? Não
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco: Bradesco AG: 5867 CONTA 342-5.

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, 12/01/2023.



Nome do Requerente e assinatura



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ

12/11

ANEXO III
Autorização de Diárias

Nº 12/2023

Autorizo o Sr. (a):

Liomar Da Silva

CPF: 04477627963

Matrícula 858-3/1

RG nº88749430

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente Edson Major Antunes Moreira + acompanhante da família + técnica de enfermagem para internamento psiquiátrico no Hospital Casa De Saude De Rolandia-Pr

Data de início e término da viagem:

12/01/2023 E 13/01/2023

Destino da viagem:

Rolandia-Pr

Meio de Transporte utilizado:

Ambulancia

Descrição:

BCW-5C50

Quantidade de diárias integrais pagas:

1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

1

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Valor total das diárias:

R\$:411,40 (Quatrocentos e Onze Reais e Quarenta Centavos).

Autorizado
Manoel do Socorro Marinho
dos Santos Mesas
(identificação do agente público que autoriza:
Nome legível e assinatura)

saúde
Diretora
M^a do Socorro M. S. Pres.
Decreto N 5051/2022