



CAPITAL DO FEIJÃO

*Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná*  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO II**  
**requerimento de diárias**

À Secretaria de Administração e Planejamento

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

Protocolo n° /2023

Em 17/01/2023.

Servidor

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o n° 499.821.099-87, agente público municipal, matrícula n° 617-3/1, 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 diarias para** Levar paciente Marilene Artecóff + Acompanhante no Hospital Do Rocio em Campo Largo-Pr.Pelo prazo de um dia a contar de 17/01/2023 com retorno previsto em 18/01/2023, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei n° 1936/19, de 10/12/2019.E Lei n° 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?Cronos-BCG-4363.
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 n°:0001857-0.

**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 n° 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 n° 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,17/01/2023.

Nome do Requerente e assinatura

17/01



CAPITAL DO FEIJÃO

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

## ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 0102023

Autorizo o Sr. (a):

João Ferraz dos Santos	CPF: 499.821.099-87	Matrícula 617-3/1	RG nº 48126883
------------------------	---------------------	-------------------	----------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Levar paciente Marilene Artecoff + Acompanhante no Hospital Do Rocio em Campo Largo-Pr

Data de início e término da viagem:

17/01/2023 E 18/01/2023

Destino da viagem:

Campo Largo- Pr.

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Carro	Cronos-BCG-4363
-------	-----------------

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 *M. S. Prestes*  
 M<sup>o</sup> do Socorro M. S. Prestes  
 Decreto N 5051/2022  
 Diretora  
 (identificação do agente público que autoriza:  
 Nome legível e assinatura)

*saúde  
livre*