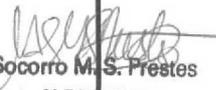




*Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná*  
ESTADO DO PARANÁ

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

**À Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo nº /2023	
Em 15/03/2023.	Mª do Socorro M. S. Prestes Decreto N 5051/2022
_____	Diretora
_____	Servidor

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 499.821.099-87, agente público municipal, matrícula nº 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** Buscar alta psiquiátrica da paciente Adriane Petroski + acompanhante no Hospital Nosso Lar De Loanda-Pr - Pelo prazo de um dia a contar de 15/03/2023 com retorno previsto em 16/03/2023, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019.E Lei nº 2277/2022.

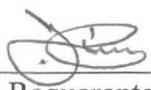
1. Número total de diária(s) SEM pernoite:0
2. Número total de diária(s) COM pernoite 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Cronos BCG 4365
4. Necessita adquirir passagens? Não
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? ( ) terrestre ( ) aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº: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 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,15/03/2023.

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

15/03



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 120/2023

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:  
Buscar alta psiquiátrica da paciente Adriane Petroski + acompanhante no Hospital  
Nosso Lar De Loanda-Pr

Data de início e término da viagem:  
15/03/2023 e 16/03/2023

Destino da viagem:  
Loanda - Pr

Meio de Transporte utilizado:      Descrição:  
Cronos      BCG 4365

Quantidade de diárias integrais pagas:  
0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  
1

Valor unitário das diárias integrais:  
R\$: 392,19 (Trezentos e Noventa e Dois Reais e Dezenove Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  
R\$: 392,19 (Trezentos e Noventa e Dois Reais e Dezenove Centavos).

Valor total das diárias:  
R\$:392,19 (Trezentos e Noventa e Dois Reais e Dezenove Centavos).

Autorizado  
*Maria do Socorro Klauwits*  
*dos Santos Prestes*  
(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

*saúde*  
*Maria do Socorro Klauwits*  
M<sup>a</sup> do Socorro M. S. Prestes  
Decreto N 5051/2022  
Diretora