



CAPITAL DO FELÃO

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

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

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº /2023	 M <sup>o</sup> do Socorro M. S. Prestes Decreto N 5051/2022 Diretora
Em 24/03/2023	
_____ Servidor	

GIOVANA APARECIDA DE MOURA inscrito no CPF/MF sob o nº046.392.219.08, agente público municipal, matrícula nº 640-8/1, ocupante do cargo de Enfermeira, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, 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 paciente doente de Psiquiatria Cristiano Telles Sutil em Curitiba – PR.-pelo prazo de um dia a contar de 24/03/2023 com retorno previsto em 25/03/2023 nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 E Lei nº 2277/2022.

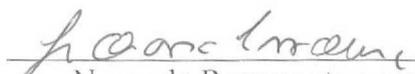
1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 0
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 1
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulancia BCW 5C50.
4. Necessita adquirir passagens? Não
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? ( ) terrestre ( ) aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco: Bradesco, Ag. 5867, Conta nº:0000776-5

**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, 24/03/2023.

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

24/03



CAPITAL DO FELIÃO

# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

## ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 42/2023

Autorizo o Sr. (a):

Giovana Aparecida De Moura	CPF:046.392.219.08	Matrícula 640-8/1	RG nº7990302
----------------------------	--------------------	-------------------	--------------

Lotado na Divisão de:

Hospital Municipal

Na função de:

Enfermeira

Justificativa para realização da viagem:

Buscar paciente doente de Psiquiatria Cristiano Telles Sutil em Curitiba – PR.

Data de início e término da viagem:

24/03/2023 e 25/03/2023

Destino da viagem:

Curitiba - Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

Ambulancia	BCW 5C50.
------------	-----------

Quantidade de diárias integrais pagas:

0

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

1

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 477,00(Quatrocentos e Setenta e Sete Reais).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$: 477,00(Quatrocentos e Setenta e Sete Reais).

Valor total das diárias:

R\$: 477,00(Quatrocentos e Setenta e Sete Reais).

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

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

saúde  
Mire