



CAPITAL DO FELIÃO

*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 24/03/2023.
<i>Mª do Socorro M. S. Prestes</i>
Decreto N 5051/2022
_____ Servidor                      Diretora

ALEXANDRE DELGADO HENRIQUES, inscrito no CPF/MF sob o nº 815.614.749-91, agente público municipal, matrícula nº 2269-1/1, 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 para** Buscar paciente doente de Psiquiatria Cristiano Telles Sutil em Curitiba – Pr-A contar de 24/03/2023 com retorno previsto para 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? Carro 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: SICOB –AG: 4370 CONTA 60747-9 .

**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.

Mª do Socorro M. S. Prestes  
Decreto N 5051/2022  
Diretora

Três Barras do Paraná/PR, 24/03/2023

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



CAPITAL DO FEIJÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

24/03

ANEXO III  
Autorização de Diárias

Nº 143 /2023

Autorizo o Sr. (a):  
Alexandre Delgado Henriques      CPF: 815.614.749-91      Matrícula 2269-1/1      RG nº5.382.567-2

Lotado na Divisão de:  
Hospital Municipal

Na função de:  
Motorista

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

Mº do Socorro M. S. Prestes  
Decreto N 5051/2022  
Diretora

saúde  
luz