



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

**ANEXO II**  
**Requerimento de diárias**  
**À Secretaria de Administração e Planejamento**

Protocolo n°.

Em: 14/07/2023

Servidor

Débora Nádia Pilati Vidor, inscrito no CPF/MF sob o n°, 038.501.089.37 agente público municipal, matrícula n° 16008, ocupante do cargo de Secretária de Saúde, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde, ramal/fone: 45-32351650 -32351533, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para Cidade GOIANIA - GO**, por motivos de participação no **XXXVII CONGRESSO DO CONASEMS** pelo prazo do dia 15/07/2023, a contar de com retorno previsto para 20/07/2023, nos termos do disposto no art. 2º, § 2º. da Lei n° 1936/19, de 10/12/2019 e art. 1º da Lei n°. 2277/2022 de 25/05/2022.

1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 01
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 05
3. Necessita utilizar veículo oficial? Não
4. Necessita adquirir passagens? Sim
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? ( ) terrestre (x) aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco Bradesco: Ag. 5867, conta n°: 700-5

**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 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, 14/07/2023

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

14107



Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná  
ESTADO DO PARANÁ

**ANEXO III**  
**Autorização de Diárias**

Nº : 348/23

Autorizo o Sr. (a):

Debora Nádia Pilati Vidor	CPF: 038.501.089-37	Matrícula : 16008	RG nº: 7.192.753-9
---------------------------	---------------------	-------------------	--------------------

Lotado na Divisão de:

Secretaria Municipal de Saúde

Na função de:

Secretária de Saúde

Justificativa para realização da viagem:

**XXXVII CONGRESSO DO CONASEMS**

Data de início e término da viagem:

15 a 20/07/23

Destino da viagem:

Goiania - GO

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

TRANSPORTE AEREO

Quantidade de diárias integrais pagas:

05

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 ( 50%)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$: 670,00 ( Seiscentos e setenta reais)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ : 335,00 (50%) (trezentos e trinta e cinco reais)

Valor total das diárias:

R\$: 3.685,00 ( três mil seiscentos e oitenta e cinco reais)

Autorizado

(identificação do agente público que autoriza:  
Nome legível e assinatura)

*Recursos  
Pro: vigia  
conta 14.344-8*