



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: 30/09/2023. M ^a do Socorro M. S Prestes
Decreto N 5051/2022
_____ Diretora
_____ Servidor

CELSO FRANCISCO DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 022267029, agente público municipal, matrícula nº 236-4/1, ocupante do cargo de Motorista, 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 alta do paciente Aristeu Gonçalves Martins no Hospital Dr Aurelio de Nova Aurora -Pr. A contar de 30/09/2023 com retorno previsto em 30/09/2023. 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: 0,4%
2. Número total de diária(s) COM pernoite:0
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim Ambulancia PEUGEOT-SEG-5C68
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:6718.

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, 30 /09/2023.

Nome do Requerente e assinatura

29/09



CAPITAL DO FELIÃO

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

ANEXO III Autorização de Diárias

Nº 494/2023

Autorizo o Sr. (a):
Celso Francisco De Souza CPF: 02226702903 Matrícula 236-4/1 RG nº76328722

Lotado na Divisão de:
Hospital Municipal

Na função de:
Motorista

Justificativa para realização da viagem:
Buscar alta do paciente Aristeu Gonçalves Martins no Hospital Dr Aurelio de Nova Aurora -Pr

Data de início e término da viagem:
30/09/2023.

Destino da viagem:
Nova Aurora- Pr

Meio de Transporte utilizado: Descrição:
Ambulancia Peugeot Seg-5C68

Quantidade de diárias integrais pagas:
1

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):
0

Valor unitário das diárias integrais:
R\$: 301,69 (Trezentos e Um Real e Sessenta e Nove Centavos).

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):
R\$: 120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos).

Valor total das diárias:
R\$:120,67 (Cento e Vinte Reais e Sessenta e Sete Centavos).

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

Maria do Socorro
M^a do Socorro M. S. Prestes
Decreto N 5051/2022
Diretora

saúde
live