

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRAÇÃO

www.barracao.pr.gov.br

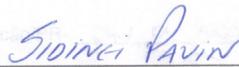
**ANEXO III**  
Lei Municipal nº 2.408/2024  
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

DADOS DO SOLICITANTE	
Nº <u>234</u>	
Nome: <b>SIDINEI PAVIN</b>	CPF: 019.248.829-57
Cargo ou função: <b>Motorista</b>	Matrícula: 2728
Órgão de Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Conta Bancária: <b>Caixa Ag. 4692 C/C 577638604-3</b>	
Acompanhantes: <b>CONFORME LISTA EM ANEXO</b>	
DADOS DA VIAGEM	
Data: saída dia <b>17/04/2025</b> as <b>03h00m</b> e retorno dia <b>17/04/2025</b> as <b>14hr20min</b>	
Destino: <b>Missal -PR</b>	
Transporte utilizado: <b>Voyage AXT5188</b>	Quantidade de Diárias: <u>3,0</u>
Finalidade: <b>Levar Pacientes para consultas e Exames</b>	
Órgãos/locais a serem visitados ou do evento:	
<input type="checkbox"/> TCE/PR <input type="checkbox"/> ASSEMBLEIA LEGISLATIVA <input type="checkbox"/> SECRETARIAS ESTADUAIS	
<input type="checkbox"/> CURSO <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS: <b>TRANSPORTE DE PACIENTES.</b>	

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 2408/2024, que dispõe sobre o regime das diárias. Declaro também e para os devidos fins, a veracidade das informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário no prazo legal.

Informações Complementares:

Barracão/PR 24/04/2025

  
Solicitante

Autorizado  Não autorizado

  
Autoridade Responsável

Cod446618