



## AUTORIZAÇÃO PARA DIÁRIAS

Através desta estamos autorizando o (a) Sr.(a)

Nº100

NOME: KRISTOFFERSON W. A. J. ALBUQUERQUE

Matricula nº: 1487

Funcionário(a) da Prefeitura Municipal de Pérola D'Oeste, Estado do Paraná, do Departamento de:

SAÚDE

Na função de:

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Para o deslocamento até o município de:

FRANCISCO BELTRÃO

Sendo que a Prefeitura Municipal de Pérola D'Oeste/PR, fará o pagamento de diária conforme Lei Municipal sob nº 963/15 que estabelece as mesmas.

Observação:

Veículo a ser utilizado na viagem: SPIN BCH: 0340

Motivo da Viagem: Reunião 8ª Regional de Saúde – RAG 2018

Data(s) da saída: 29/03/2019 HORA DA SAÍDA: 08:00


Data (s) do retorno: 29/03/2019 HORA DO RETORNO: 18:00


Total de diárias a pagar: 1 diária


Valor de uma diária: R\$ 38,60

Valor total a pagar: R\$ 38,60

Pérola D'Oeste/PR, 29 de Março de 2019

  
\_\_\_\_\_  
Funcionário Solicitante

  
\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

  
\_\_\_\_\_  
Responsável pelo Setor