



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Pérola D'Oeste**  
Estado do Paraná



Secretaria Municipal de Assistência Social

Nº143

**AUTORIZAÇÃO PARA DIÁRIAS**

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

Nome: **TANIA LOVIS**

Matricula nº: **1323**

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

**CRAS - CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Na função de:

**ASSISTENTE SOCIAL**

Para o deslocamento até o município de:

**SANTA IZABEL DO OESTE - PR**

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: **SIENA - SEC. MUN. DE ASSIST. SOCIAL**

Motivo da Viagem: **Evento de com o Público da Família Acolhedora com o Tema: Direito a Convivência familiar e comunitária.**

Data(s) da saída: **09/05/2019** - Hora da saída: **8:00**

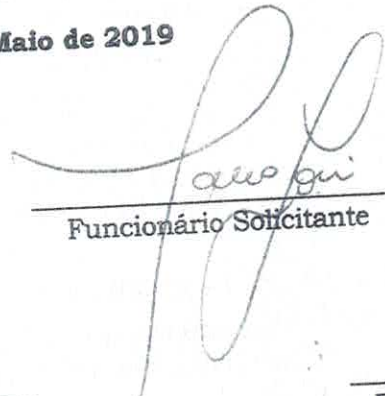
Data de retorno: **09/05/2019** - Hora do retorno: **17:30**


Total de diárias a pagar: **01**


Valor de uma diária: **R\$ 38,60**

Valor total a pagar: **R\$ 38,60**

Pérola D'Oeste/PR, 15 de Maio de 2019

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

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

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