



## AUTORIZAÇÃO PARA DIÁRIAS

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

Nº164

NOME: KRISTOFFERSON WOOS ALY JONHSON 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 SAMU/ REUNIÃO CRE

**PAUTAS SAMU:**

- PROTOCOLO DE ATENDIMENTO;
- VALORES;
- FLUXO DE ATENDIMENTO;

**PAUTAS CRE:**

- COTAS EXTRAS;
- ORGANIZAÇÃO GERAL;

Data(s) da saída: 30/05/2019 HORA DA SAÍDA: 08:30

Data (s) do retorno: 30/05/2019 HORA DO RETORNO: 17:30

- VALOR UTILIZADO PARA ALIMENTAÇÃO

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, 31 de Maio de 2019

\_\_\_\_\_  
Funcionário Solicitante

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

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo Setor