



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

Secretaria Municipal de Assistência Social



Nº181

**AUTORIZAÇÃO PARA DIÁRIAS**

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

Nome: **SILVANA NARESSI SEITZ**

Matricula nº:

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

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Na função de:

**FAMÍLIA ACOLHEDORA**

Para o deslocamento até o município de:

**REALEZA - 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: **UNO DA SEC. MUN. DE ASSIST. SOCIAL**

Motivo da Viagem: **Projeto para a formação continuada dos/as trabalhadores/as do Serviços de Acolhimento.**

Data(s) da saída: **05/06/2019** – Hora da saída: **8:00**

Data de retorno: **05/06/2019** – Hora do retorno: **17:00**

Total de diárias a pagar: **01**

Valor de uma diária: **R\$ 38,60**

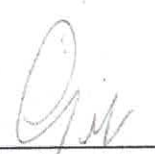
Valor total a pagar: **R\$ 38,60**

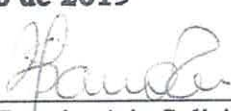
PAGAR COM: **190 BF**


Pérola D'Oeste: **04/06/2019**

Ass. Resp. **[Assinatura]**

Pérola D'Oeste/PR, **07 de Junho de 2019**

  
Prefeito Municipal

  
Funcionário Solicitante

  
Responsável pelo Setor

*Bezer em família*