

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

| | |
|-----------------|---|
| DE: | ANDRE ROGERIO GONÇALVES DA SILVA |
| PARA: | RICARDO ROLIM DE MOURA. |
| ASSUNTO: | PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA |

Em cumprimento aos arts. 16º e 17º da Instrução Normativa nº nº 14/2012, 15/2012 e 17/2013 do TCE/SC e lei municipal nº 1.066/22013, **formalizo pedido de autorização de deslocamento e diária.**

| | |
|--|---------------------------------------|
| Servidor: ANDRE ROGERIO GONÇALVES DA SILVA | |
| Matrícula: 717 | |
| Cargo/emprego/função: MOTORISTA | |
| Lotação: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE | |
| Data saída: 27/02/2019 | Horário previsto: 08h00min Hrs |
| Data de retorno: 28/02/2019 | Horário previsto: 22:30 Hrs |
| Destino: FLORIANOPOLIS SC | |
| Meio de Locomoção: | |
| Veículo: COBALT | Placa: QIK 3750 |
| Justificativa do deslocamento: Transporte de paciente. PACIENTE: Orides Trevelin, Nelci Ines Belani Trevelin ACOMPANHANTE: | |

DIÁRIAS A RECEBER:

| |
|---|
| Base de cálculo: 3% sobre salário base do Prefeito |
| Valor un. Diária: R\$ 353,02 |
| Número de diárias: 1 1/2 (Uma Diária e Meia.) |
| Total a receber: R\$ 529,54 |
| OBS: |

Agua Fria-SC, em 25 de Fevereiro de 2019.

ANDRE ROGERIO GONÇALVES DA SILVA
SERVIDOR