

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

| | |
|-----------------|---|
| DE: | FABIO JARDEL MORO |
| PARA: | LUIZ JOSE DAGA. |
| 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: FABIO JARDEL MORO | |
| Matrícula: 656 | |
| Cargo/emprego/função: MOTORISTA | |
| Lotação: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE | |
| Data saída: 15/09/2021 | Horário previsto: 03h00min Hrs |
| Data de retorno: 15/09/2021 | Horário previsto: 17:00 Hrs |
| Destino: LAGES SC | |
| Meio de Locomoção: | |
| Veículo: COBALT | Placa: QIK 3750 |
| Justificativa do deslocamento: Transporte de paciente. PACIENTE: BEATRIZ MORO | |

:

DIÁRIAS A RECEBER:

| |
|---|
| Base de cálculo: 2% sobre salário base do Prefeito |
| Valor un. Diária: R\$ 254,33 |
| Número de diárias: 1/2 (Meia Diária) |
| Total a receber: R\$ 127,16 |
| OBS: |

Agua Fria-SC, em 14 de setembro de 2021.

FABIO JARDEL MORO
SERVIDOR