

## PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

<b>DE:</b>	<b>CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA</b>
<b>PARA:</b>	<b>LUIZ JOSE DAGA.</b>
<b>ASSUNTO:</b>	<b>PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA</b>

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.**

<b>Servidor:</b> CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA	
<b>Matrícula:</b> 28	
<b>Lotação:</b> SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE	
<b>Data saída:</b> 13/10/2021	<b>Horário previsto:</b> 03:00min Hrs
<b>Data de retorno:</b> 13/10/2021	<b>Horário previsto:</b> 17:00 Hrs
<b>Destino:</b> LAGES SC	
<b>Meio de Locomoção:</b>	
<b>Veículo:</b> COBALT	<b>Placa:</b> QIK 3750
<b>Justificativa do deslocamento:</b> Transporte de paciente. <b>PACIENTE:</b> BEATRIZ MORO <b>ACOMPANHANTE:</b>	

### DIÁRIAS A RECEBER:

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

Aguas Frias-SC, em 08 de outubro de 2021.

\_\_\_\_\_  
**CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA**  
**SERVIDOR**