

## PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>DE:</b>      | <b>CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA</b>                 |
| <b>PARA:</b>    | <b>RICARDO ROLIM DE MOURA</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> CLAUDIOMORO GONÇALVES DA SILVA  |                                    |
| <b>Matrícula:</b> 28   |                                    |
| <b>Cargo/emprego/função:</b> MOTORISTA   |                                    |
| <b>Lotação:</b> SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE  |                                    |
| <b>Data saída:</b> 17/01/2017  | <b>Horário previsto:</b> 13:00 Hrs |
| <b>Data de retorno:</b> 19/01/2017   | <b>Horário previsto:</b> 12:00 Hrs |
| <b>Destino:</b> FLORIANOPOLIS SC   |                                    |
| <b>Meio de Locomoção:</b>  |                                    |
| <b>Veículo:</b> VW VOYAGE 1.6  | <b>Placa:</b> MJO-4972             |
| <b>Justificativa do deslocamento:</b><br>Transporte de paciente para consultas e exames médicos. |                                    |
| <b>Paciente:</b> ORIDES TREVELIN.  |                                    |
| <b>Acompanhante:</b> NELCI INES BELANI TREVELIN.   |                                    |

### DIÁRIAS A RECEBER:

|   |
|---|
| <b>Base de cálculo:</b> 3% sobre salário base do Prefeito |
| <b>Valor un. Diária:</b> R\$ 346,11                       |
| <b>Número de diárias:</b> 1 1/2 ( Uma Diária Meia)        |
| <b>Total a receber:</b> R\$519,16                         |
| <b>OBS:</b>   |

Agua Fria-SC, em 17 de Janeiro de 2017

---

**CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA**  
**SERVIDOR**