



Estado de Santa Catarina
Município de Águas Frias

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

| | |
|-----------------|---|
| DE: | CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA |
| 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: CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA |
| Matrícula: 28 |
| Cargo/emprego/função: MOTORISTA |
| Lotação: SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE |

| | |
|---|--------------------------------------|
| Data saída: 13/09/2022 | Horário previsto: 05:00:00Hrs |
| Data de retorno: 13/09/2022 | Horário previsto: 17:00 Hrs |
| Destino: PASSO FUNDO RS | |
| Meio de Locomoção: | |
| Veículo: CRUZ | Placa: RXL7C78. |
| Justificativa do deslocamento: Transporte de paciente. Paciente: TARCILA Z. BUSSATTO, ILSON CASSOL. Acompanhante: ELISANGELA DE OLIVEIRA, LUCELIA BUSSATTO. | |

DIÁRIAS A RECEBER:

| |
|---|
| Base de cálculo: 2% sobre salário base do Prefeito |
| Valor un. Diária: R\$ 279,90 |
| Número de diárias: 1/2 (Meia Diária.) |
| Total a receber: R\$ 139,95 |
| OBS: |

Águas Frias-SC, em 13 de setembro de 2022.

CLAUDIOMIRO GONÇALVES D SILVA
SERVIDOR