



## Município de Águas Frias

### PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

<b>DE:</b>	<b>DANIELA BIESDORF</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: DANIELA BIESDORF</b>
<b>MATRICULA: 217</b>
<b>CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: ODONTOLOGA</b>
<b>LOTAÇÃO: SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE</b>

<b>Data saída: 24/10/2022</b>	<b>Horário previsto: 07:00Hrs</b>
<b>Data de retorno: 26/10/2022</b>	<b>Horário previsto: 19:00 Hrs</b>
<b>Destino: Florianópolis SC</b>	
<b>Meio de Locomoção:</b> <b>Veículo: CARRONA MUNICIPIO Vizinho (Nova Erechim )</b>	
<b>Justificativa do deslocamento:</b> Participar em curso de Saúde Bucal e suas Interfaces.	

#### DIÁRIAS A RECEBER:

<b>Base de cálculo: 4% sobre salário base do Prefeito</b>
<b>Valor un. Diária: R\$ 559,83</b>
<b>Número de diárias: 2 1/2 (Duas Diárias e Meia)</b>
<b>Total a receber: R\$ 1.399,57</b>
<b>OBS:</b>

Águas Frias-SC, em 21 de outubro de 2022.

---

**DANIELA BIESDORF**  
**SERVIDOR**