



## Município de Águas Frias

### PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

<b>DE:</b>	<b>FABIO JARDEL MORO</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: FABIO JARDEL MORO</b>
<b>MATRICULA: 656</b>
<b>CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: MOTORISTA</b>
<b>LOTAÇÃO: SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE</b>

<b>Data saída: 09/04/2023</b>	<b>Horário previsto: 14:00Hrs</b>
<b>Data de retorno: 11/04/2023</b>	<b>Horário previsto: 15:00 Hrs</b>
<b>Destino: FLORIANOPLOIS SC</b>	
<b>Meio de Locomoção:</b>	
<b>Veículo: CRUZ</b>	<b>Placa: RXL7C78</b>
<b>Justificativa do deslocamento:</b> Transporte de paciente. <b>Paciente: GABRIELI FERNANDA VICENTE RIBEIRO DE LIMA</b> <b>Acompanhantes: ALINE VICENTE</b>	

#### DIÁRIAS A RECEBER:

<b>Base de cálculo: 3% sobre salário base do Prefeito</b>
<b>Valor un. Diária: R\$ 444,14</b>
<b>Número de diárias: 2 ( Duas Diária.)</b>
<b>Total a receber: R\$ 888,28</b>
<b>OBS:</b>

Águas Frias-SC, em 05 de abril de 2023.

---

**FABIO JARDEL MORO**  
**SERVIDOR**