

## PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

<b>DE:</b>	<b>RUCHELE MARA ISOTON</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: RUCHELE MARA ISOTON</b>	
<b>Matrícula: 418</b>	
<b>Cargo/emprego/função: ENFERMEIRA</b>	
<b>Lotação: SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE</b>	
<b>Data saída: 25/05/2023</b>	<b>Horário previsto: 12h00min Hrs</b>
<b>Data de retorno: 27/05/2023</b>	<b>Horário previsto: 12:00 Hrs</b>
<b>Destino: Florianópolis SC</b>	
<b>Meio de Locomoção:</b>	
<b>Veículo:Aereo.</b>	<b>Placa:</b>
<b>Justificativa do deslocamento:</b> Participar do treinamento em relatórios gerenciais (e-Gestor, CNES e e-SUS) com o objetivo de qualificar a gestão municipal para melhoria no acompanhamento e monitoramento do cuidado em saúde dos ciclos de vida e indicadores de desempenho do Previne Brasil.	

### DIÁRIAS A RECEBER:

<b>Base de cálculo: 4% sobre salário base do Prefeito</b>
<b>Valor un. Diária: R\$ 592,19</b>
<b>Número de diárias: 2( Duas Diárias. )</b>
<b>Total a receber: R\$ 1.184,38</b>
<b>OBS:</b>

Aguas Frias-SC, em 17 de maio de 2023 .

---

**RUCHELE MARA ISOTON**  
**SERVIDORA**