



## Município de Águas Frias

### PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

<b>DE:</b>	<b>FERNANDO TEIXEIRA</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: FERNANDO TEIXEIRA</b>
<b>MATRICULA: 1203</b>
<b>CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: MOTORISTA</b>
<b>LOTAÇÃO: SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE</b>

<b>Data saída: 04/07/2023</b>	<b>Horário previsto: 06:00Hrs</b>
<b>Data de retorno: 05/07/2023</b>	<b>Horário previsto: 18:00 Hrs</b>
<b>Destino: FLORIANOPOLIS 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: JEAN C. BORTOLANZA</b>	
<b>Acompanhantes:</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: 1 1/2 ( Uma Diária e Meia )</b>	
<b>Total a receber: R\$ 666,21</b>	

Águas Frias-SC, em 04 de julho de 2023.

---

**FERNANDO TEIXEIRA**  
**SERVIDOR**