



Município de Águas Frias

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

| | |
|-----------------|---|
| DE: | FERNANDO TEIXEIRA |
| 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: FERNANDO TEIXEIRA |
| MATRICULA: 1203 |
| CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: MOTORISTA |
| LOTAÇÃO: SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE |

| | |
|---|------------------------------------|
| Data saída: 31/08/2023 | Horário previsto: 03:00Hrs |
| Data de retorno: 02/09/2023 | Horário previsto: 01:00 Hrs |
| Destino: BLUMENAU SC E TIMBO SC | |
| Meio de Locomoção: | |
| Veículo: CRUZE | Placa: RXL7C78 |
| Justificativa do deslocamento: Transporte de paciente. Paciente: ADREAN CITADELLA/NEURI DEFILTRO. | |
| Acompanhantes: | |

DIÁRIAS A RECEBER:

| |
|---|
| Base de cálculo: 2% sobre salário base do Prefeito |
| Valor un. Diária: R\$ 296,09 |
| Número de diárias: 2 (Duas Diária.) |
| Total a receber: R\$ 592,18 |
| OBS: |

Águas Frias-SC, em 30 de agosto de 2023.

FERNANDO TEIXEIRA
SERVIDOR