



**Estado de Santa Catarina**  
**Município de Águas Frias**

## **PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA**

<b>DE:</b>	<b>CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA</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:</b> CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA
<b>Matrícula:</b> 28
<b>Cargo/emprego/função:</b> MOTORISTA
<b>Lotação:</b> SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<b>Data saída:</b> 26/09/2023	<b>Horário previsto:</b> 06:00Hrs
<b>Data de retorno:</b> 26/09/2023	<b>Horário previsto:</b> 17 Hrs
<b>Destino:</b> PASSO FUNDO RS	
<b>Meio de Locomoção:</b>	
<b>Veículo:</b> CRUZ	<b>Placa:</b> RXL7C78.
<b>Justificativa do deslocamento:</b> Transporte de paciente.	
<b>Paciente:</b> ANDERSON SERGIO SIMONE.	
<b>Acompanhante:</b>	

### **DIÁRIAS A RECEBER:**

<b>Base de cálculo:</b> 2% sobre salário base do Prefeito
<b>Valor un. Diária:</b> R\$ 296,09
<b>Número de diárias:</b> 1/2 ( Meia Diaria .)
<b>Total a receber:</b> R\$ 148,04
<b>OBS:</b>

Águas Frias-SC, em 25 de setembro de 2023.

**CLAUDIOMIRO GONÇALVES DA SILVA**  
**SERVIDOR**