



## 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: 15/11/2023</b>	<b>Horário previsto: 08:00Hrs</b>
<b>Data de retorno: 17/11/2023</b>	<b>Horário previsto: 17:00 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: RAFAEL PAGLIOCHI E NEURI DEFILTRO. MARINES PAGLIOCHI</b>	

#### DIÁRIAS A RECEBER:

<b>Base de cálculo:</b> 3% sobre salário base do Prefeito
<b>Valor un. Diária:</b> R\$ 444,14
<b>Número de diárias:</b> 2 1/2 ( Duas Diária e Meia )
<b>Total a receber:</b> R\$ 1.110,35

**OBS:**

Águas Frias-SC, em 13 de novembro de 2023.

---

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