



Estado de Santa Catarina
Município de Águas Frias

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

DE:	ANDRESSA KALINE SANTOS PIRES FONTANA
PARA:	LUIZ JOSE DAGA.
ASSUNTO:	PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO E DIÁRIA

Em cumprimento aos art 21 da Instrução Normativa nº nº 33/2024 do TCE/SC e lei municipal nº 1.066/22013, **formalizo pedido de autorização de deslocamento e diária.**

SERVIDOR : ANDRESSA KALINE SANTOS PIRES FONTANA
Matrícula: 1214
Cargo/emprego/função: SECRETARIA
Lotação: SECRETÁRIA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Data saída: 08/04/2024	Horário previsto: 15:00Hrs
Data de retorno: 10/04/2024	Horário previsto: 17:00 Hrs
Destino: FLORIANOPOLIS SC	
Meio de Locomoção: AEREO	
Justificativa do deslocamento: Participar reunião do COEGEMAS/CIB	

Base de cálculo: 4% sobre salário base do Prefeito
Valor un. Diária: R\$ 619,55
Número de diárias: 2 (Duas Diarias.)
Total a receber: R\$ 1.239,10

Águas Frias-SC, em 04 de abril de 2024.

ANDRESSA KALINE SANTOS PIRES FONTANA
SERVIDOR