



**Estado de Santa Catarina**  
**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 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.**

<b>Servidor:</b> FABIO JARDEL MORO
<b>Matrícula:</b> 701
<b>Cargo/emprego/função:</b> MOTORISTA
<b>Lotação:</b> SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<b>Data saída:</b> 30/10/2024	<b>Horário previsto:</b> 07:00Hrs
<b>Data de retorno:</b> 01/11/2024	<b>Horário previsto</b> 04:00 Hrs
<b>Destino:</b> FLORIANOPOLIS SC	
<b>Meio de Locomoção:</b>	
<b>Veículo:</b> SPIN	<b>Placa:</b> RYV7J06
<b>Justificativa do deslocamento:</b> Transporte de paciente. <b>Paciente:</b> JOSEMAR DE FATIMA DE MATOS FLORES E SAMUEL GIUBEL NICHELE. <b>Acompanante:</b>	

#### **DIÁRIAS A RECEBER:**

<b>Base de cálculo:</b> 3% sobre salário base do Prefeito
<b>Valor un. Diária:</b> R\$ 464,66
<b>Número de diárias</b> 2 ( Duas Diárias)
<b>Total a receber:</b> R\$ 929,32

Águas Frias-SC, em 29 de outubro de 2024.

---

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