



TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

REGINALDO MIRANDA PESSOA

FUNÇÃO:

CHEFE DE SEÇÃO DE APOIO AO CONSELHO TUTELAR
CDS-3

MATRICULA:

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte Carro (X)

Placa:

Ônibus ()

Avião ()

Outros ()

Especificar _____

Cidade de Destino: CACOAL-RO

Data da Saída: 08/06/2021

Data do Retorno: 08/06/2021

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

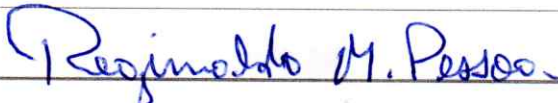
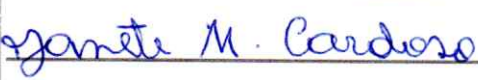
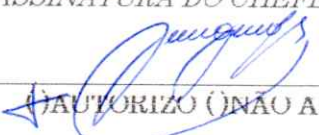
| | |
|----------------|---|
| QUANTIDADE | 01 |
| VALOR UNITARIO | R\$ 223,99 |
| VALOR TOTAL | R\$ 223,99 |
| CONTA CORRENTE | AGÊNCIA 0951-2 CONTA CORRENTE 57.221-7 BANCO DO BRASIL |

OBJETIVO DA VIAGEM: Deslocar-se à cidade de Cacoal em Acompanhamento à Secretaria Municipal de Assistência Social.

JUSTIFICATIVA DE AFASTAMENTO ENVOLVENDO SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS:

Autorizo do desconto em folha de pagamento, caso a prestação de contas não comprove a solicitação ora proposta, ou prestação de contas não seja apresentada em tempo hábil.

Rondolândia – MT, 07 de junho de 2021.

| | |
|---|--|
|  ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (tomador) |  ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO |
| |  AUTORIZO (NÃO AUTORIZO) |
| ASSINATURA DO SECRETARIO DE FINANÇAS. | Despacho e carimbo do Ordenador de Despesa: |

Proj/Ativ. 2.150 Gestão da Assistência e Fortalecimento da rede de Proteção Básica
Elemento de Despesa – (301)33.90.14 00 diárias civil

Conta: Recurso Próprio