



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO 2017/2020
TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

QUEILA FLOR VILAS BOAS

FUNÇÃO:

PSICÓLOGA

MATRÍCULA:

2245

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte:

Carro ()

Ônibus (X)

Avião ()

Outros ()

Especificar:

Cidade de Destino: Cuiabá – MT;

Data e Hora de ida: 26/05/2022 às 17:00 HORAS

Data e Hora de retorno: 30/05/2022 às 19:00 HORAS

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	05
VALOR UNITARIO	R\$ 447,99
VALOR TOTAL	R\$ 2.239,95
Nº DA CONTA	Banco: SICOOB Conta: 76-6607 Agência: 3271

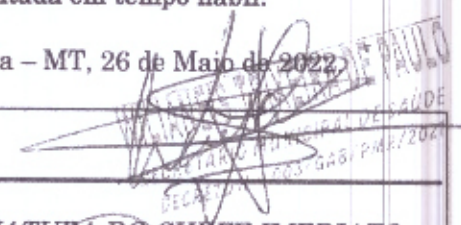
OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A CIDADE CUIABÁ PARA PARTICIPAR DA CONFERÊNCIA ESTADUAL DE SAÚDE MENTAL COM A FUNÇÃO DE DELEGADO MUNICIPAL.

JUSTIFICATIVA DE AFASTAMENTO ENVOLVENDO FERIADOS, SABADOS E DOMINGOS.

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, 26 de Maio de 2022

	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (Tomador)	ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO
	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZO
ASSINATURA DO SECRETARIO DE FINANÇAS.	Despacho e carimbo do Ordenador de Despesa: