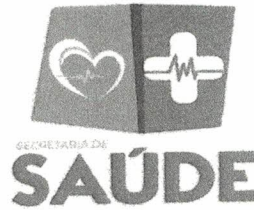




ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLÂNDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GESTÃO 2021/2024



TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

VALDECIR DA SILVA CRUZ

FUNÇÃO:

MOTORISTA

MATRÍCULA:

027

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte:

Carro ( X ) Placa:

Ônibus ( )

Avião ( )

Outros ( )

Especificar:

Cidade de Destino: CUIABA-MT

Data e Hora de Saída: 30/06/2023 às 05:00 horas.

Data e Hora de retorno: 01/07/2023 às 14:30 horas.

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	02
VALOR UNITARIO	R\$ 248,88
VALOR TOTAL	R\$ 497,76
Nº DA CONTA	Agência: 3271 / C/C: 622241 SICOOB

OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A CIDADE DE CUIABA-MT A SERVIÇO DE A SECRETÁRIA DE SAÚDE PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO TCE-MT.

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, 30 de Junho 2023.

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