



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



TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

LUANA CARVALHO DE SOUZA

FUNÇÃO:

PSICÓLOGA

MATRICULA:

2561

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte:

Carro (X)

Ônibus ()

Avião ()

Outros ()

Especificar:

Cidade de Destino: CUIABÁ/MT;

Data e Hora de ida: 03/07/2023 as 08:00 HORAS

Data e Hora de retorno: 07/07/2023 as 21:00 HORAS

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	05
VALOR UNITARIO	R\$ 248,88
VALOR TOTAL	R\$ 1.244,40
Nº DA CONTA	BANCO SICOOB Agência: 3271 Conta Corrente: 56.785-0

OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A CIDADE DE CUIABÁ-MT PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO NA SES - MT E TRATAR OUTROS ASSUNTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

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, 03 de Julho de 2023.

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

FONTE DE RECURSO 154