



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



Memorando: 025/SEMAD/2021

Rondolândia-MT, 02 de fevereiro de 2021.

Da: Secretaria Municipal de Administração

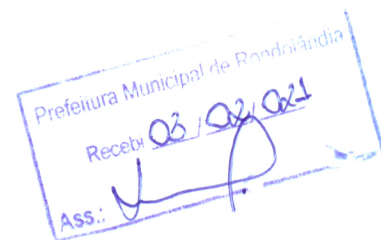
Para: Protocolo

Luciene Souza dos Santos

Presidente da CPL

Venho através deste solicitar abertura de processo administrativo de diária para o Secretário municipal de saúde Wilianeis Teixeira de Paula.

Atenciosamente,



Prefeito em exercício

José Reco

Secretário Municipal de Administração



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

TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

WILIANEIS TEIXEIRA DE PAULO

FUNÇÃO:

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

MATRÍCULA:

2813

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte:

Carro (X) Placa:

Ônibus ()

Avião ()

Outros () Especificar:

Cidade de Destino: PONTES E LACERDA-MT;

Data e Hora de ida: 03/02/2021 às 05:30 horas.

Data e Hora de retorno: 03/02/2020 às 22:00 horas.

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	01
VALOR UNITARIO	R\$ 671,98
VALOR TOTAL	R\$ 671,98
Nº DA CONTA	Conta Corrente Banco Brasil Agência: 0951-2 Conta: 51451-9

OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A CIDADE DE PONTE E LACERDA-MT, COM O OBJETIVO DE RESOLVER ASSUNTOS REFERENTES A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E PARTICIPAR DA REUNIÃO QUE OCORRERA NO DIA 03/02/2021 NO ESCRITORIO REGIONAL 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 fevereiro 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:



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

TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

WILIANEIS TEIXEIRA DE PAULO

FUNÇÃO:

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

MATRÍCULA:

2813

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte:

Carro (X) Placa:

Ônibus ()

Avião ()

Outros () Especificar:

Cidade de Destino: PONTES E LACERDA-MT;

Data e Hora de ida: 02/02/2021 às 14:30 horas.

Data e Hora de retorno: 04/02/2020 às 16:00 horas.

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	03
VALOR UNITARIO	R\$ 671,98
VALOR TOTAL	R\$ 2.015,94
Nº DA CONTA	Conta Corrente Banco Brasil Agência: 0951-2 Conta: 51451-9


OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A CIDADE DE PONTE E LACERDA-MT, COM O OBJETIVO DE RESOLVER ASSUNTOS REFERENTES A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E PARTICIPAR DA REUNIÃO QUE OCORRERA NO DIA 03/02/2021 NO ESCRITORIO REGIONAL 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, 02 fevereiro de 2021.

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DECRETO Nº 000/2021	ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO
ASSINATURA DO SECRETARIO DE FINANÇAS.	() AUTORIZO () NÃO AUTORIZO
	Despacho e carimbo do Ordenador de Despesa:

Autorizado
W. P. de Paulo
02/02/2021
João Neto
02.02.21