



Prefeitura Municipal de Rondolândia

Recebi 09/03/21

Ass.

Franciane

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

TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

DENILSON LUIZ DA SILVA

FUNÇÃO:

MOTORISTA VEÍCULOS LEVES

MATRÍCULA:

2562

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SEMUSA

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte:

Carro (X) Placa:

Ônibus ()

Avião ()

Outros ()

Especificar:

Destino: PORTO VELHO-RO

Data e Hora de Saída: 09/03/2021 às 09:00 horas.

Data e Hora de retorno: 10/03/2021 às 20:00 horas.

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	02
VALOR UNITARIO	R\$ 248,88
VALOR TOTAL	R\$ 496,00
Nº DA CONTA	Agência: 0951-2 / C/C: 72.538-2

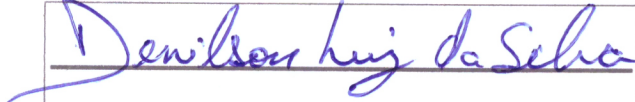

OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A CIDADE DE PORTO VELHO-RO, COMO MOTORISTA, PARA LEVAR PACIENTE NO HOSPITAL DO AMOR (BARRETINHO) PARA TRATAMENTO 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, 09 de março de 2021.

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (tomador)	 ASSINATURA DO CHEFE DE SEÇÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DECRETO Nº 003/GAB/PMR/2021
	() AUTORIZO () NÃO AUTORIZO
ASSINATURA DO SECRETARIO DE FINANÇAS.	Despacho e carimbo do Ordenador de Despesa:

FONTE: 195- AGENCIA 0951-2 CONTA: 72.704-0