



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 LACERDA-MT; Data e Hora de ida: 14/01/2022 às 04:30 horas. Data e Hora de retorno: 15/01/2022 às 12:00 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


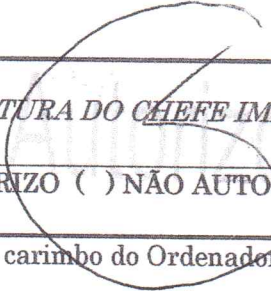
OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A CIDADE DE PONTES E LACERDA -MT, COM O OBJETIVO DE BUSCAR VACINA DE COVID E RESOLVER OUTROS ASSUNTOS DE INTERESSE 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, 14 Janeiro de 2022.

 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: