



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

Rondolândia
um novo tempo

TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

KAROLINE CANDIDO DE OLIVEIRA

FUNÇÃO:

ENFERMEIRA

MATRÍCULA:

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 Saída: 26/05/2022 às 06:00 horas.

Data e Hora de retorno: 30/05/2022 às 11:00 horas.

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	05
VALOR UNITARIO	R\$ 447,99
VALOR TOTAL	R\$ 2.239,95
Nº DA CONTA	NU Pagamentos S.A Agência: 0001 Conta :85157016-3

OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A CIDADE DE PONTES E LACERDA-MT PARA PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO NO E-SUS AB QUE ACONTECERÁ 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, 26 de Maio 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 de Ordenador de Despesa:

FONTE DE RECURSO 175