



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
RONDOLÂNDIA
SEC. MUN. DE SAUDE
GESTÃO 2021/2024



ANEXO I
TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

CARLA REJANE DE CASTRO

FUNÇÃO:

CHEFE DE SEÇÃO

MATRICULA:

2848

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte: Carro (X)
Ônibus ()
Avião ()
Outros ()
Especificar _____

Cidade de Destino: ALDEIA ZORÓ- RONDOLANDIA-MT

Data da Saída: 22/06/2023

Data do Retorno: 23/06/2023

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

Quantidade	02
Valor Unitário	R\$ 74,65
Valor Total	R\$ 149,30
	Banco do BRASIL C/C: 52.274-0 Ag: 0951-2

OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A ALDEIA ZORÓ PARA UMA VIZITA E ACOMPANHAMENTO DOS INDIGENAS NOS PROGRAMAS SOCIAIS.

JUSTIFICATIVA DE AFASTAMENTO ENVOLVENDO SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS:

Autorizo o desconto em folha de pagamento, caso a prestação de contas não comprove a solicitação ora proposta, ou a prestação de contas não seja apresentada em tempo hábil.

Rondolândia – MT 22 de Junho de 2023.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (tomador)	ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO
	() AUTORIZO () NÃO AUTORIZO
ASSINATURA DO SECRETARIO DE FINANÇAS.	Despacho e carimbo do Ordenador de Despesa: