



**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:**

DAYANE FELICIANO

**FUNÇÃO:**

CHEFE DE SEÇÃO

**MATRICULA:**

**3025**

**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: Ag:

**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.

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