



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:

CAMILA FEITOSA DA SILVA

FUNÇÃO:

CHEFE DE SEÇÃO

MATRICULA:

3160

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: