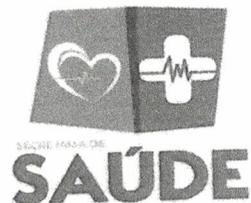




ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO 2021/2024



TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

MARCOS MEIRELES DE MORAIS

FUNÇÃO:

MOTORISTA

MATRICULA:

2506

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte:

Carro (X)

Ônibus ()

Avião ()

Outros ()

Especificar:

Cidade de Destino: PORTO VELHO -RO

Data e Hora de Saída: 27/06/2023 às 06:00 horas.

Data e Hora de retorno: 29/06/2023 às 21:00 horas.

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	03
VALOR UNITARIO	R\$ 248,88
VALOR TOTAL	R\$ 746,64
Nº DA CONTA	BANCO DO BRASIL Agência:4000-2 Conta Corrente: 9.565-6

OBJETIVO DA VIAGEM

DESLOCAR-SE ATÉ A CIDADE DE PORTO VELHO-RO CONDUZINDO VEÍCULO PARA LEVAR PACIENTE EM TRATAMENTO DE SAÚDE.

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 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:

FONTE DE RECURSO 162