



TERMO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:

Antonely Sabrina Pontes Adam

FUNÇÃO:

Assessor Nivel III

MATRICULA:

ÓRGÃO DE ORIGEM:

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

FORMA DE DESLOCAMENTO:

Meio de Transporte: Carro(x)

Placa:

Ônibus ()

Avião ()

Outros ()

Especificar

Cidade de Destino: terra indígena zoró

Data da Saída: 03/08/2023

Data do Retorno: 04/08/2023

ESTIMATIVA DE DIÁRIAS:

QUANTIDADE	02
VALOR UNITARIO	R\$ 74,65
VALOR TOTAL	R\$ 149,30
Conta corrente	Agência: 3271 CONTA: 1435604 Banco sicoob

OBJETIVO DA VIAGEM: Deslocar-se até a terra indígena zoro para atualização cadastral e entrega de cestas básicas

JUSTIFICATIVA DE AFASTAMENTO ENVOLVENDO SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS:

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 28 de Julho de 2023

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (tomador)	ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO
	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZO
ASSINATURA DO SECRETARIO DE FINANÇAS.	Despacho e carimbo do Ordenador de Despesa:

Proj/Ativ. 2154 - Gestão Da Assistência Social E Fortalecimento Da Rede De Proteção Social

Elemento de Despesa - (329) 33.90.14 00 diárias civil