



ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPUÃ DO OESTE

**PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

Proponente:

**Órgão:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nome:** Marcio Brune Christo

**Cargo:** Secretário

Servidor (a) Beneficiado(a):

**Nome:** SAULO DA SILVA GOMES

**Cargo:** Motorista

Local, período de afastamento e serviço a ser executado:

Concessão de 02 (DUAS) diárias em favor do servidor SAULO DA SILVA GOMES, que exerce a função de MOTORISTA para que o mesmo possa custear despesas ao deslocar-se ao município de PORTO VELHO/RO no dia 27/11/2024 e no dia 29/11/2024 para ARIQUEMES/RO com objetivo de transportar paciente.

Localidade	Nº Dias	Valor unitário	Valor Total
ARIQUEMES/RO PORTO VELHO/RO	2 (QUARTA E SEXTA-FEIRA)	R\$ 80,00	R\$ 160,00

Em: 02/12/2024

**DESPACHO**

Autorizo e Determino que o servidor da presente proposta viaje até a localidade indicada, tendo em vista tratar-se de interesse público municipal. Concedo-lhe a(s) diária(s) proposta(s).

Em: 02/12/2024



