	MUNICIPIO DE RETIROLÂNDIA Rua Agemiro Evaristo da Costa, 177 - Centro - CEP 48.750-000 CNPJ – 13.844.220/0001-46 (75) 3202-1176	**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE DIÁRIA**

01 - NÚMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO	02 – ANO DE EXERCÍCIO:	03 - DATA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO:
552	2019	11/07/2019

DADOS DO SERVIDOR

04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A):
Martiane Ferreira dos Santos

05 - CARGO/FUNÇÃO:	06 – MATRICULA:	
Auxiliar de Secretaria	205014	
08 - ENDEREÇO: Rua Antonio Militão Rodrigues, 38 – Centro – Retirolândia-Ba	09 – RG/CPF: 09269827-10/813.347.535-04	10 – BASE LEGAL: Lei 282/2009

DADOS BANCÁRIOS:	11 – BANCO	12 - AGÊNCIA	13 - CONTA
	001 - BRASIL	4185-8	9.679-2

DADOS DA VIAGEM

11 – LOCALIDADE(S) DE DESTINO:
Salvador - Bahia

12 – DATA DA VIAGEM
15/07/2019 a 19/07/2019

13 – JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:
Durante os dias 15/07/2019 a 19/07/2019 haverá o 10º Encontro Baiano de Gestores Municipais de Assistência Social e Capacita SUAS.

14 - RESULTADOS ACANÇADOS:
Contribuir para a qualificação do Sistema Único de Assistência Social bem como da equipe técnica.

15 – OBSERVAÇÕES:

INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

16 – QUANTIDADE DE DIÁRIA(S):	17 – SECRETARIA RESPONSÁVEL:
3 (três dias)	Assistência Social
18 – VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S):	**19 – VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S):**
R$ 120,00 (Cento e vinte reais)	R$ 360,00 (trezentos e sessenta reais)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APROVAÇÃO

20 – DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Retirolândia – Ba, 11 de julho de 2019

Martiane Ferreira dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nayara Cunha da Silva
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

RECOMENDAÇÕES

Deve ser evitada a autorização da viagem antes da emissão do Processo Administrativo junto ao setor competente.

Devem ser observadas as diretrizes governamentais de racionalização do gasto.

C.F.M3