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

| 01 - NÚMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO | 02 – ANO DE EXERCÍCIO: | 03 - DATA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO: |
|---|---|---|
| 18 | 2023 | 19/01/2023 |

**DADOS DO SERVIDOR**

| 04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A): | | | |
|---|---|---|---|
| Alivanaldo Martins dos Santos | | | |
| **05 - CARGO/FUNÇÃO:** | | **06 – MATRICULA:** | |
| Prefeito | | 203885 | |
| **08 - ENDEREÇO:** | | **09 – RG/CPF:** | **10 – BASE LEGAL:** |
| Rua Antonio Militão Rodrigues, 279 – Centro – Retirolândia-Ba | | 04575534 56 / 687.260.235-04 | Lei 282/2009 |
| **DADOS BANCÁRIOS:** | **11 – BANCO** | **12 - AGÊNCIA** | **13 - CONTA** |
| | 756 - SICOOB | 3017 | 41637-1 |

**DADOS DA VIAGEM**

**11 – LOCALIDADE(S) DE DESTINO:**

Salvador/BA

**12 – DATA DA VIAGEM**

18/01/2023

**13 – JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:**

Viagem para reunião na CAR e CONDER, para tratar assuntos do município de Retirolândia-BA.

**14 - RESULTADOS ACANÇADOS:**

Demandas encaminhadas

**15 – OBSERVAÇÕES:**

**INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS**

| 16 – QUANTIDADE DE DIÁRIA(S): | 17 – SECRETARIA RESPONSÁVEL: |
|---|---|
| 1 ( Uma Diária) | Gabinete do Prefeito |
| **18 - VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S):** | **19 – VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S):** |
| R$ 260,00 (Duzentos e Sessenta Reais) | R$ 260,00 (Duzentos e Sessenta Reais) |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**APROVAÇÃO**

**20 – DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:**

**Retirolândia – Ba, 19 de janeiro de 2023**

| ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | 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.**