	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:
288	2023	10/07/2023

DADOS DO SERVIDOR

04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A):
Alivanaldo Martins dos Santos

05 - CARGO/FUNÇÃO:	06 – MATRICULA:	
Prefeito	203885	
08 - ENDEREÇO: Rua Antonio Militão Rodrigues, 279 – Centro – Retirolândia-Ba	09 – RG/CPF: 04575534 56 / 687.260.235-04	10 – BASE LEGAL: 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
06 e 07/07/2023

13 – JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:
Viagem para reunião na UPB, Secretária de Educação e Secretraia de Saúde, 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:
2 (Duas Diárias)	Gabinete do Prefeito
18 - VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S): R$ 260,00 (Duzentos e Sessenta Reais)	19 – VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S): R$ 520,00 (Quinhentos e Vinte Reais)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APROVAÇÃO

20 – DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Retirolândia – Ba, 11 de julho 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.