	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:
497	2023	07/12/2023

DADOS DO SERVIDOR

04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A):
Renilma de Oliveira dos Santos Rios

05 - CARGO/FUNÇÃO:	06 – MATRICULA:	
Secretária de Assistência Social	205651	
08 - ENDEREÇO:	**09 – RG/CPF:**	**10 – BASE LEGAL:**
Travessa Castro Alves,nº 62 - Centro - Retirolândia-BA	11254949 72 / 036.057.045-30	Lei 282/2009

DADOS BANCÁRIOS:	11 – BANCO	12 - AGÊNCIA	13 - CONTA
	756 - SICOOB	3017	8442-5

DADOS DA VIAGEM

11 – LOCALIDADE(S) DE DESTINO:
Salvador/BA

12 – DATA DA VIAGEM
11 e 12/12/2023

13 – JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:
Reunião Ordinária do Colegiado - COEGEMAS-BA.

14 - RESULTADOS ACANÇADOS:
Atualização do Estatuto do Colegiado Estadual de Gestores Municipais de Assistência Social da Bahia.

15 – OBSERVAÇÕES:

INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

16 – QUANTIDADE DE DIÁRIA(S):	17 – SECRETARIA RESPONSÁVEL:
2 (Duas Diárias)	Assistência Social
18 - VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S):	**19 – VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S):**
R$ 200,00 (Duzentos Reais)	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APROVAÇÃO

20 – DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Retirolândia – Ba, 22 de dezembro 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.