	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:
200	2023	12/05/2023

DADOS DO SERVIDOR

04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A):		
João Pedro da Silva Maciel		
05 - CARGO/FUNÇÃO:	**06 – MATRICULA:**	
Diretor de Departamento	205142	
08 - ENDEREÇO:	**09 – RG/CPF:**	**10 – BASE LEGAL:**
Travessa Castro Alves,nº 95 - Centro - Retirolândia-BA	14122279 41 / 059.209.155-44	Lei 282/2009

DADOS BANCÁRIOS:	11 – BANCO	12 - AGÊNCIA	13 - CONTA
	104 - CEF	4602	Poupança 1925-4

DADOS DA VIAGEM

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

12 – DATA DA VIAGEM
10/05/2023 e 11/05/2023

13 – JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:
Viagem para reunião na ALBA e UPB, 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:
1,5 (Uma Diária e Meia)	Gabinete do Prefeito
18 - VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S):	**19 – VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S):**
R$ 120,00 (Cento e Vinte Reais)	R$ 180,00 (Cento e Oitenta Reais)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APROVAÇÃO

20 – DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Retirolândia – Ba, 12 de maio 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.