

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:
0486	2023	04/12/2023

DADOS DO SERVIDOR

04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A): Jeniklenis dos S. Silva

05 - CARGO/FUNÇÃO:	06 – MATRICULA:	
motorista	26943	
08 - ENDEREÇO:	**09 – RG/CPF:**	**10 – BASE LEGAL:**
R. Antonio Militão Rodrigues	870207776/ 951.458.005-25	Lei 282/2009

DADOS BANCÁRIOS:	11 – BANCO	12 - AGÊNCIA	13 - CONTA
	756- SICOOB	3017	47002-3

DADOS DA VIAGEM

11 – LOCALIDADE(S) DE DESTINO: Serrinha (3), Salvador (11)

VIAGENS:01/11/2023,03/11/2023,06/11/20223,08/11/2023,10/11/2023,14/11/2023,17/11/2023,20/11/2023,22/11/2023,23/11/2023,24/11/2023,27/11/2023,28/11/2023,29/11/2023

13 – JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:

Transferencia de pacientes para tratamento em unidades de referencia fora do Municipio.

14 – RESULTADOS ALCANÇADOS:

Melhoria na Gestão da Saúde do município de Retirolândia nos aspectos técnicos e administrativos do SUS.

15 – OBSERVAÇÕES:

INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

16 – QUANTIDADE DE DIÁRIA(S):	17 – SECRETARIA RESPONSÁVEL:
14	Saúde
18 – VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S):	**19 – VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S):**
40(3)100(11)	R$ 1.220,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APROVAÇÃO

20 – DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Retirolândia – Ba, 5 de dezembro de 2023

Jeniklenis dos S. Silva

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.