	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:
455	2023	01/11/2023

04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A):
Edijane da Silva Oliveira

05 - CARGO/FUNÇÃO:	06 – MATRICULA:	
Tecnica da vigilancia socioassistencial	206978	
08 - ENDEREÇO:	**09 – RG/CPF:**	**10 – BASE LEGAL:**
Faz Bastiao Zona Rural	16.4978-67/072.484.885-18	Lei 282/2009

DADOS BANCÁRIOS:	11 – BANCO	12 - AGÊNCIA	
	Sicoob Coopere	3017	47.010-4

DADOS DA VIAGEM

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

12 – DATA PREVISTA DA PARTIDA E DO RETORNO:
PARTIDA: 06/11/2023 RETORNO: 07/11/2023

13 – JUSTIFICATIVA DA VIAGEM:
Comissão Integestores Bipartite da Bahia- CIB

14 – RESULTADOS ALCANÇADOS:
Atividade alusiva ao dia nacional da Consciencia Negra

15 – OBSERVAÇÕES:

INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

16 – QUANTIDADE DE DIÁRIA(S):	17 – SECRETARIA RESPONSÁVEL:
1,5 (uma e meia diarias)	Secretaria de Assistência Social
18 – VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S):	**19 – VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S):**
R$ 200,00 duzentosReais)	R$ 300,00 (trezentos Reais)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APROVAÇÃO

20 – DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Retirolândia – Ba, 1 de novembro de 2023

Edijane da Silva Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Renilma de Oliveira dos S. Rios
Secretaria Municipal de Assistencia Social
Decreto nº 17 14/01/2021
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.