

	MUNICÍPIO DE RETIROLÂNDIA	SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE DIÁRIA
	Rua Agemiro Evaristo da Costa, 177 - Centro - CEP 48.750-000 CNPJ – 13.844.220/0001-46 (75) 3202-1176	

01 - NÚMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 0714	02 - ANO DE EXERCÍCIO: 2021	03 - DATA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO: 07/10/2021
--	--------------------------------	---

DADOS DO SERVIDOR

04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A): Bernabé Rodrigues de Oliveira		
05 - CARGO/FUNÇÃO: Motorista	06 - MATRÍCULA: 201808	
08 - ENDEREÇO: Rua Jose Dionisio da Silva, s/n - Centro - Retirolandia	09 - RG/CPF: 0203157834/315.086.425/91	10 - BASE LEGAL: Lei 282/2009
DADOS BANCÁRIOS:	11 - BANCO 104-CAIXA	12 - AGÊNCIA 4602
		13 - CONTA 21674-9

DADOS DA VIAGEM

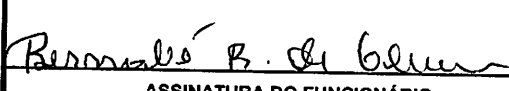
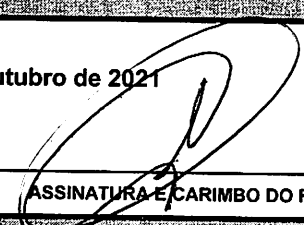
11 - LOCALIDADE(S) DE DESTINO: VIAGENS : Feira de Santana 02 SERRINHA 06
VIAGEN: 06/09; 08/09; 09/09; 10/09; 20/09; 22/09; 23/09; 27/09/2021
13 - JUSTIFICATIVA DA VIAGEM: Transferencia de pacientes para tratamento em unidades de referencia fora do Municipio.
14 - RESULTADOS ALCANÇADOS: Melhoria na Gestão da Saúde do município de Retirolândia nos aspectos técnicos e administrativos do SUS.
15 - OBSERVAÇÕES:

INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

16 - QUANTIDADE DE DIÁRIA(S): 8	17 - SECRETARIA RESPONSÁVEL: Saúde
18 - VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S): R\$ 40,00	19 - VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S): R\$ 320,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APROVAÇÃO

20 - DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: Retirolândia - Ba, 11 de outubro de 2021	
 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.