

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

01 - NÚMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 0716	02 - ANO DE EXERCÍCIO: 2021	03 - DATA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO: 07/10/2021
--	--------------------------------	---

**DADOS DO SERVIDOR**

04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A):  
Elielson Lima Rios

05 - CARGO/FUNÇÃO: Motorista	06 - MATRÍCULA: 202152
---------------------------------	---------------------------

08 - ENDEREÇO: Travessa Filadelfio Carneiro, s/n - Centro - Retirolândia	09 - RG/CPF: 0593833210 / 885.101.405-10	10 - BASE LEGAL: Lei 282/2009
---	---	----------------------------------

DADOS BANCÁRIOS:	11 - BANCO 104 - Caixa	12 - AGÊNCIA 4602-7	13 - CONTA 25925-1
------------------	---------------------------	------------------------	-----------------------

**DADOS DA VIAGEM**

11 - LOCALIDADE(S) DE DESTINO:  
VIAGENS : SALVADOR 02

VIAGENS: 02/09; 10/09/2021

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 municipio de Retirolândia nos aspectos técnicos e administrativos do SUS.

15 - OBSERVAÇÕES:

**INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS**

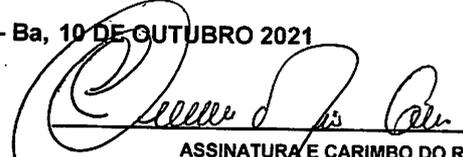
	17 - SECRETARIA RESPONSÁVEL: Saúde
--	---------------------------------------

18 - VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S): 60	19 - VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S): R\$ 120,00
--	---

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

APROVAÇÃO

20 - DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:  
Retirolândia – Ba, 10 DE OUTUBRO 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.