

	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 0717	02 - ANO DE EXERCÍCIO: 2021	03 - DATA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO: 07/10/2021
--	--------------------------------	---

DADOS DO SERVIDOR

04 - NOME DO(A) SERVIDOR(A):
Roque Santos Alves

05 - CARGO/FUNÇÃO: Motorista	06 - MATRÍCULA: 205467
---------------------------------	---------------------------

08 - ENDEREÇO:	09 - RG/CPF: 964295423 / 360.380.165-20	10 - BASE LEGAL: Lei 282/2009
----------------	--	----------------------------------

DADOS BANCÁRIOS:	11 - BANCO 001-BRASIL	12 - AGÊNCIA 4185-8	13 - CONTA 115602-0
-------------------------	--------------------------	------------------------	------------------------

DADOS DA VIAGEM

11 - LOCALIDADE(S) DE DESTINO:
VIAGENS : SALVADOR 09

VIAGENS 03/09/; 09/09; 14/09; 17/09; 20/09; 21/09; 23/09; 28/09; 30/09/2021

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

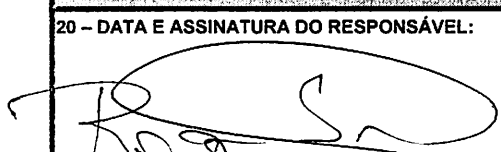
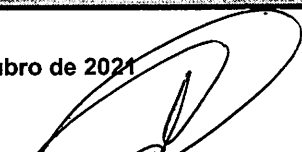
16 - QUANTIDADE DE DIÁRIA(S): 9	17 - SECRETARIA RESPONSÁVEL: Saúde
------------------------------------	---------------------------------------

18 - VALOR UNITÁRIO DA(S) DIÁRIA(S): R\$ 60,00	19 - VALOR TOTAL DA(S) DIÁRIA(S): R\$ 540,00
---	---

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.