|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bras%C3%A3o+SFC | ESTADO DA BAHIA PREFEITURA MUNICIPAL DESÃO FRANCISCO DO CONDE | | | | | | | REQUISIÇÃO DE DIÁRIA - RD | | | | | | | | | | | | |
| **1.Secretaria/Órgão de Assessoramento**  **xxxxxxx** | | | | | | | | | | | | **2.Número RD/SIGLA:**  **xxxx/2018** | | | | | | | **3.Data:**  **xx/xx/xxxx** | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.Matrícula**  xxxx | | **5.Nome**  xxxxx | | | | | | | | | | **6.Função**  **xxxxxx** | | | | | | | | |
| **7. Tipo beneficiário**  Colaborador Eventual  Membro Colegiado  Agente Político  Servidor | | | | | | | | | | | | **8.RG**  749557303 | | | | | | **9.CPF**  xxxxxx | | |
| **10.Endereço**  xxxxxxxx | | | | | | | | | **11.Banco**  xxxxx | | | | | | **12.Nº Agência**  xxxxx | | | **13.Nº Conta Corrente**  **xxxxx** | | |
| **DADOS DA VIAGEM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14.Data/hora da Saída** | | | | **\_xx\_/\_xx\_/\_xxxx\_ - \_xx\_:\_xx\_** | | | | | **Data/hora do Retorno** | | | | | | | | **\_xx\_/\_xx\_/\_xxxx\_ - \_xx\_:\_xx\_** | | | |
| **16. Cidade/Estado Destino** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17.Motivo da viagem**  xxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18. Justificativa**(art. 17º,§2º,§3º da lei 377/2014) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **19. Acompanhante na qualidade de assessor**(art. 14º da Lei 377/2014)**?**  Não  Sim  Se sim, indicar RD e o cargo\_\_\_\_\_\_\_xxxxxxxxxx\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **20. Tipo Diária** | | | **DESCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | **QUANT.** | | | **VALOR (R$)** | | | **TOTAL R$** |
| **20.1. INTEGRAL** | | | **20.1.1. Cada período de 24 horas(art.8º, inciso I, alínea a)** | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| **20.1. 2. Entre 12 e 24 horas com hospedagem(art.8º, inciso I, alínea b)** | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| **20.2. PROPORCIONAL** | | | **20.2.1. Entre 06 e 12 horas – 40%(art.8º, inciso II, alínea a)** | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| **20.2.2. Entre 12 e 24 horas – 60%(art.8º, inciso II, alínea b)** | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| **20.2.3. Dia do retorno – 50%(art.8º, § 3º)** | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| **21. VALOR TOTAL A SER PAGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **22. Recursos Orçamentários:** | | | | | **Xxx Programa** | |  | | | **xxxxAção** | | |  | | | | **xxxFonte** | | | **xx** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Base Legal**  Lei Municipal 377/2014 e decreto municipal nº 1662/2015 | | | | | | | | | | | **Prazo Prestação de Contas**  05 dias após o retorno da viagem | | | | | | | | | |
| **ASSINATURAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **23.Assinatura Requisitante,** | | | | | | **24.Resp. Unidade Requisitante,** | | | | | | | | | | **25.Autorizo Prefeito.** | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome Completo)  Matrícula | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome Completo)  Matrícula | | | | | | | | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

**1º via – processo de requisição, 2ª via – processo prestação de contas, 3º via do requisitante**