



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

GOVERNO MUNICIPAL DE TAIPU

Rua Antônio Alves da Rocha, 304 – Centro – Taipu/RN
CNPJ 08.114.753/0001-30 – E-MAIL: administracao@taipu.rn.gov.br
Telefax: (0XX84) 3264.2311

PORTARIA Nº 043, DE 09 DE AGOSTO DE 2022

O PREFEITO MUNICIPAL DE TAIPU, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas pela Lei Municipal nº 441, de 10 de abril de 2017.

Considerando, a necessidade de deslocamento de Prefeito Municipal, Vice-Prefeito, Secretários Municipais e demais Servidores do Poder Executivo que deslocarem-se em objeto de serviço, representação ou outro interesse de natureza funcional para outro município.

RESOLVE:

Art. 1º - Conceder ao servidor abaixo mencionado, diária para indenização das despesas com alimentação, pousada e trânsito urbano, durante viagem que fará para tratar de assunto de interesse da Administração Municipal.

SERVIDOR		CPF	
JANEARIA CRISTINA MARTINS VIEIRA		045.304.564-20	
CARGO/FUNÇÃO		MATRÍCULA	
COORDENADORA EPIDEMIOLOGICA		3298	
LOTAÇÃO DO SERVIDOR			
Secretaria Municipal de Saúde			
ENDEREÇO			
Praça 10 de Março, SN, Centro, Taipu/RN			
QUANTIDADE DE DIÁRIA	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL
1/2(MEIA)	R\$ 75,00		R\$ 75,00
DATA/PERÍODO		DESTINO	
11/08/2022		João Câmara/RN	
OBJETIVO DA VIAGEM			
Participar da Reunião de Avaliação dos Indicadores de Tuberculose;			

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

Publique-se, Registre-se e Cumpra-se.

Maria Eduarda Lettieri Pinto Barbosa
SECRETÁRIA DE SAÚDE



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

GOVERNO MUNICIPAL DE TAIPU

Rua Antônio Alves da Rocha, 304 – Centro – Taipu/RN
CNPJ 08.114.753/0001-30 – E-MAIL: administracao@taipu.rn.gov.br
Telefax: (0XX84) 3264.2311

ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE VIAGENS		TAIPU/RN, 09/08/2022
NOME DO SERVIDOR: JANEARIA CRISTINA MARTINS VIEIRA CPF: 045.304.564-20		GABINETE DO PREFEITO
DESTINO: JOÃO CÂMARA/RN	DURAÇÃO PREVISTA: 01 (UM) DIA SAÍDA: 11/08/2022 RETORNOS: 11/08/2022	
MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE	ADIANTAMENTO – R\$ 75,00 (SETENTA E CINCO REAIS).	
OBJETIVO DA VIAGEM		
Participar da Reunião de Avaliação dos Indicadores de Tuberculose.		
DIÁRIAS SOLICITADAS: 1/2 (MEIA)		
DIÁRIA COMPLETA:	R\$ x	R\$
DIÁRIA DE REFEIÇÃO(S):	R\$ 75,00 x 01 Refeição(ões)	R\$ 75,00
TOTAL DAS DIÁRIAS:		R\$ 75,00
RECEBI OS VALORES ACIMA ESPECIFICADOS E DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE DEVEREI PRESTAR CONTAS DAS DESPESAS REALIZADAS, NO PRAZO MÁXIMO DE 02 DIAS ÚTEIS APÓS O MEU RETORNO, DE ACORDO COM AS NORMAS ESTABELECIDAS.		
_____ Janearia Cristina Martins Vieira AGÊNCIA Nº 1069 OP. 001 CONTA Nº 25174-4 CAIXA E. FEDERAL TAIPU/RN, ____ de ____ de 2021.		
CERTIDÃO Certifico para os devidos fins, que foi realizada a despesa constante do presente documento de ordem do Sr. Prefeito Municipal Taipu/RN. Ingryd Rossiany Veras de Araújo COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA	VISTO PAGUE-SE Maria Eduarda Lettieri P. Barbosa SECRETÁRIA DE SAÚDE	P A G O Sanderson C. P. Bandeira SEC. FINAÇAS E PLANEJAMENTO