



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 078, DE 20 DE SETEMBRO DE 2023

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	
INGRYD ROSSIANY VERAS DE ARAÚJO		089.548.714-45	
CARGO/FUNÇÃO		MATRÍCULA	
COORDENADORA ATENÇÃO BÁSICA			
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\$ 100,00	R\$ 50,00	
DATA/PERÍODO		DESTINO	
21/09/2023		JOÃO CÂMARA/RN	
OBJETIVO DA VIAGEM			
Participar da Oficina Regional do Controle Social para Conselheiros de Saúde na 3ª Região de Saúde, na cidade de João Câmara/RN.			

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.

Ariosvaldo Bandeira Junior
PREFEITO MUNICIPAL



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, 20/09/2023
NOME DO SERVIDOR: INGRUD ROSSIANY VERAS DE ARAÚJO CPF: 089.548.714-45		GABINETE DO PREFEITO
DESTINO: JOÃO CÂMARA/RN	DURAÇÃO PREVISTA: 01 (DIA) SAÍDA: 21/09/2023 RETORNOS: 21/09/2023	
MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE	ADIANTAMENTO – R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS REAIS)	
OBJETIVO DA VIAGEM		
Participar da Oficina Regional do Controle Social para Conselheiros de Saúde na 3ª Região de Saúde, na cidade de João Câmara/RN.		
DIÁRIAS SOLICITADAS: 1/2 (MEIA)		
DIÁRIA COMPLETA:	R\$ XX,00xx,XX	R\$
DIÁRIA DE REFEIÇÃO(S):	R\$ 50,00 X 01 x Refeição(ões)	R\$ 50,00
TOTAL DAS DIÁRIAS:		R\$ 50,00
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.		
_____ Ingryd Rossiany Veras de Araújo AGÊNCIA Nº 1845 CONTA Nº 49930-7 BANCO DO BRASIL TAIPU/RN, _____ de _____ de 2023.		
CERTIDÃO Certifico para os devidos fins, que foi realizada a despesa constante do presente documento de ordem do Sr. Prefeito Municipal Taipu/RN. Maria Eduarda Lettieri P. Barbosa Secretária de Saúde	VISTO PAGUE-SE Ariosvaldo Bandeira Junior PREFEITO MUNICIPAL	P A G O Sanderson C. P. Bandeira SEC. FINAÇAS E PLANEJAMENTO