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 038, DE 11 DE ABRIL DE 2025

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**
JOÃO BATISTA MIZAEL DA SILVA		075.151.064-50
CARGO/FUNÇÃO		**MATRÍCULA**
Motorista		
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**	
11/04/2025	APODI/RN	
OBJETIVO DA VIAGEM		
TRANSPORTAR O PACIENTE FRANCISCO AGUINALDO DA COSTA PARA CIRURGIA NO HOSPITAL REGIONAL HELIO MORAIS MARINHO, NA CIDADE DE APODI/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, 11**/04/2025
NOME DO SERVIDOR: JOÃO BATISTA MIZAEL DA SILVA **CPF:** 075.151.064-50	**GABINETE DO PREFEITO**
DESTINO: APODI/RN.	**DURAÇÃO PREVISTA**: (**SAÍDA**:11/04/2025 **RETORNOS**: 11/04/2025
MEIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE	**ADIANTAMENTO – R$** ()

TRANSPORTAR PACIENTE PARA CIRURGIA NO HOSPITAL REGIONAL HELIO MORAIS MARINHO, NA CIDADE DE APODI/RN.

DIÁRIAS SOLICITADAS: 2.1/2 (DUAS E MEIA)

DIÁRIA COMPLETA:	**R$ 00,00** x 0	**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.

_____

João Batista Mizael da Silva
CHAVE PIX: 84994178882

TAIPU/RN,_____de_____de 2025.

CERTIDÃO	***VISTO PAGUE-SE***	***P A G O***
Certifico para os devidos fins, que foi realizada a despesa constante do presente documento de ordem do Sr. Prefeito Municipal Taipu/RN.		
Maria EduardaLettieri P.Barbosa Secretária de Saúde	***Ariosvaldo Bandeira Junior*** PREFEITO MUNICIPAL	***Sanderson C. P. Bandeira*** SEC. FINAÇAS E PLANEJAMENTO