



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

CNPJ – 05.138.730/0001-77

PORTARIA DE DIÁRIAS Nº 0103/2019

VALMIR CLIMACO DE AGUIAR, Prefeito Municipal de Itaituba, Estado do Pará, no uso de suas atribuições legais e constitucionais;

RESOLVE:

I - AUTORIZAR o deslocamento ao Interior do Município/ de 100 a 200Km, no período de **10 a 16/06/2019**, da Servidora **JOANA FRANCISCA AGUIAR GASPAS**, Matrícula nº 011250-0, Técnico em Enfermagem, lotada na Secretaria Municipal de Saúde - C. DE SAÚDE DA MULHER, para participar da campanha de multivacinação e influenza - Estrada do Faturão (Universo / Sai Cinza).

II – ATRIBUIR a referida servidora , 7,0 (seis) diárias, no valor de R\$ 619,08 (Seiscentos e Dezenove Reais e Oito Centavos), para fazer face às despesas de alimentação, estada e locomoção.

III – DETERMINAR à Tesouraria da Prefeitura, efetuar respectivo pagamento.

Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Dê-se Ciência,
Publique-se,
Cumpra-se.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ITAITUBA,
ESTADO DO PARÁ, em 10 de junho de 2019.

VALMIR CLIMACO DE AGUIAR
Prefeito Municipal

Esta Portaria foi registrada e Publicada na Secretaria Municipal de Administração, na mesma data.

RONNY VONN CORREA DE FREITAS
Secretário Municipal de Administração

CONTROLADORIA DE CONTAS DO GOVERNO CCI - PM,
Atesto de Anuência:
Data: _____
Alex Roberto de Freitas
Controlador Interno - Decreto Municipal 0060/2017



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
Secretaria Municipal de Administração
Itaituba - Pa

110/2019

Matricula/Nome: _____

011250-0 - Joana Francisca Aguiar Gaspar

Processo nº: _____

Port. Diárias nº 0103/2019

Cargo: _____

Téc. Em Enfermagem

Lotação: _____

SEMSA/C. SAÚDE DA MUL

CPF/MF: _____

100.499.242-49

Roteiro/Percorso: _____

Percorso de: _____

Itaituba

Para: _____

Interior

Data: _____

10/06/2019

Percorso de: _____

Interior

Para: _____

Itaituba

Data: _____

16/06/2019

Tipo de Transporte: _____

Rodoviário

Depósito: _____

Banco: Bradesco

AG: 0759

Conta: 24864-9

Objetivo da Viagem: _____

para participar da campanha de multivacinação e influenza - Estrada do Faturão (Universo / Sai Cinza).

DIÁRIAS

Tabela/Nível: _____

D/I

Nº Diária: _____

7,0

Valor Unitário: _____

R\$ 88,44

Adicional: _____

R\$ 0,00

Total: _____

R\$ 619,08

Solicitado em: _____

10/06/2019

Autorizado em: _____

Carimbo e Assinatura _____

Carimbo e Assinatura _____

RECIBO

Recebi de Prefeitura Municipal de Itaituba a importância e o bilhete de passagem acima especificado, de R\$ 619,08 (seiscentos e dezenove reais e oito centavos)

Valor R\$: _____

R\$ 619,08

Bilhete N°: _____

1° Via Servidor

2° Via Contabilidade

3° Via DRH

4° Via DRH

CONTABILIDADE DEPARTAMENTO INTERNO CCI - PMI
Atesto de Ana
Data: _____
Controlador Interno - Decreto Mun. 0068/2017