



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

CNPJ – 05.138.730/0001-77

PORTARIA DE DIÁRIAS Nº 0267/2019

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

RESOLVE:

I - AUTORIZAR o deslocamento a Cidade de Santarém-PA, no período de **04 a 08/10/2019**, da Servidora **CLAUDETE DE OLIVEIRA HINTERHOLZ**, Matrícula nº 130431-3, Assistente Social, lotada na Secretaria Municipal de Assistência Social, para acompanhar o usuário da Casa de Passagem Adulto/Idoso, Senhor RAIMUNDO DA CONCEIÇÃO, para realizar o procedimento de Cateterismo / TFD - Tratamento Fora do Domicílio.

II – ATRIBUIR a referida servidora , 5,0 (cinco) diárias, no valor de R\$ 781,30 (Setecentos e Oitenta e Um Reais e Trinta 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 04 de outubro 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 CONTROLE INTERNO CCI - PMI
Atesto de Análise Documental
Data: ____/____/____
Alex Roberto de A. Lima
Controlador Interno - Decreto Mun. 0060/2017



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

256/2019

Matricula/Nome: _____
130431-3 - Claudete de Oliveira Hinterholz

Processo nº: _____
Port. Diárias nº 0267

Cargo: _____
Assistente Social

Lotação: _____
SEMDAS/CASA DE APOIO

CPF/MF: _____
789.289.312-15

Roteiro/Percorso: _____

Percuso de: _____ Para: _____
Itaituba Santarém

Data: _____
04/10/2019

Percuso de: _____ Para: _____
Santarém Itaituba

Data: _____
08/10/2019

Tipo de Transporte: _____

Fluvial

Depósito: _____

Bradesco AG: 0759-5

Conta: 37999-9

Objetivo da Viagem: _____
para acompanhar o usuário da Casa de Passagem Adulto/Idoso, Senhor RAIMUNDO DA
CONCEIÇÃO, para realizar o procedimento de Cateterismo / TFD - Tratamento Fora do Domicílio.

DIÁRIAS

Tabela/Nível: _____
C/II

Nº Diária: _____
5,0

Valor Unitário: _____
R\$ 156,26

Adicional: _____
R\$ 0,00

Total: _____
R\$ 781,30

Solicitado em: _____
04/10/2019

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\$ 781,30
(setecentos e oitenta e um reais e trinta centavos)

Valor R\$: _____
R\$ 781,30

Bilhete Nº: _____

1º Via Servidor

2º Via Contabilidade

3º Via DRH

4º Via DRH

CONTROLADORIA DE CONTROLE INTERNO CCI - PM

Atesto de Análise Documental

Data: _____

Alex Roberto de A. Lima
Controlador Interno Decreto Mun. 0000/2017