



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de Itaituba

CNPJ – 05.138.730/0001-77

PORTARIA DE DIÁRIAS Nº 0290/2019

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/Acima de 200Km, no período de **26 a 29/10/19**, do Servidor **JADIELSON FONTENELLE VILELA**, Matrícula nº 071285-0, Agente de Controle de Endemias, lotado na Secretaria Municipal de Saúde - ECD, para participar do controle vetorial, busca ativa de casos de malária, diagnóstico e tratamento de malária, instalação de MILD.

II – ATRIBUIR ao referido servidor, 4,0 (quatro) diárias, no valor de R\$ 489,80 (Quatrocentos e oitenta e nove reais e oitenta 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 22 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
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

282/2019

Matricula/Nome: _____

071285-0 - Jadielson Fontenelle Vilela

Processo nº: _____

Port.Diárias nº 0290/19

Cargo: _____

Agente C. de Endemias

Lotação: _____

SEMSA / ECD

CPF/MF: _____

935.690.412-04

Roteiro/Percorso: _____

Percorso de: _____

Itaituba

Para: _____

Interior

Data: _____

26/10/2019

Percorso de: _____

Interior

Para: _____

Itaituba

Data: _____

29/10/2019

Tipo de Transporte: _____

Rodoviário

Depósito: _____

Bradesco

AG: 0759-5

Conta: 24811-8

Objetivo da Viagem: _____

Realizar diagnostico/tratamento de malária, controle vetorial, realizar busca ativa de casos de malária e instalação de MILD e ações de educação em saúde.

DIÁRIAS

Tabela/Nível: _____

E/I

Nº Diária: _____

4,0

Valor Unitário: _____

R\$ 122,45

Adicional: _____

R\$ 0,00

Total: _____

R\$ 489,80

Solicitado em: _____

22/10/2019

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\$ 489,80 (quatrocentos e oitenta e nove reais e oitenta centavos)

Valor R\$:

R\$ 489,80

Bilhete N°: _____

1° Via Servidor

2° Via Contabilidade

3° Via DRH

4° Via DRH

CONTROLADORIA DE CONTROLE INTERNO CCI - PM
Atesto de Análise Documental
Data: _____

Alex Roberto de A. Lima
Controlador Interno Decreto Mun. 8660/2017