



**PORTARIA Nº 53/2024**

Russas-CE, 20 de agosto de 2024

O **Chefe de Gabinete**, no uso de suas atribuições legais, de acordo com o Decreto nº 063/2018, especificamente com base nos art. 1º, 2º e 3º;

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Conceder diária na forma abaixo:

**Servidor:** Ana Kelly Leitão de Castro

**Matrícula:** 1501

**Destino da Viagem:** Russas/CE – Quixeré/CE

**Período:** 23/08/2024

**Objetivo:** Participará da 08ª Reunião Ordinária de 2024 com os membros da Comissão Intergestores Regional-CIR- Região Litoral Leste Jaguaribe, que acontecerá no dia 23/08/2024, no auditório da Secretaria Municipal de Educação, localizado na Rua Padre Joaquim de Menezes, 659, Centro, Quixeré-CE.

**Quantidade:** 01 Diária.

**Valor Unitário:** R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais)

**Valor Total:** R\$125,00 (cento e vinte e cinco reais)

**Art. 2º.** As despesas decorrentes da presente Portaria, correrão a conta da dotação orçamentária:

10.122.0200.2.051 – Manter as Atividades Administrativas da Secretaria de Saúde, Elemento de Despesa 3.3.90.14-00, Fonte de Recurso: 1500100200.

**Art. 3º.** Todos os efeitos desta Portaria entram em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Russas-CE, 20 de agosto de 2024.

José Valdecir de Lima Nogueira  
**Chefe de Gabinete**



#### PLANO DE VIAGEM

ÓRGÃO: SECRETARIA DE SAÚDE

NOME DO SERVIDOR: Ana Kelly Leitão de Castro MATRÍCULA: 1501

CARGO: Secretária Municipal de Saúde CPF: 546.945.903-91 RG: 225127292

ENDEREÇO: Rua Miguel Pascoal Neto, nº 1292, Vila Gonçalves, Russas-CE

DESTINO: Russas/CE – Quixeré/CE

MEIO DE TRANSPORTE: Automóvel	SAÍDA		RETORNO	
	DATA	HORA	DATA	HORA
	23/08/2024	07h:00	23/08/2024	17h:00

#### OBJETIVO DA VIAGEM

Participará da 08ª Reunião Ordinária de 2024 com os membros da Comissão Intergestores Regional-CIR- Região Litoral Leste Jaguaribe, que acontecerá no dia 23/08/2024, no auditório da Secretaria Municipal de Educação, localizado na Rua Padre Joaquim de Menezes, 659, Centro, Quixeré-CE.

NO ESTADO			FORA DO ESTADO			FORA DO PAÍS		
QUA NT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	125,00	125,00	-	-	-	-	-	-

Desde já, autoriza o desconto do seu valor em folha, em parcela única, caso não comprove a viagem, no prazo de 05 (cinco) dias úteis subsequentes ao retorno à Sede.

Russas-CE, 20 de agosto de 2024.

José Valdecir de Lima Nogueira  
Chefe de Gabinete



Prefeitura de  
**Russas**

Secretaria Municipal de Saúde de Russas-SEMUS



NOSSO MUNICÍPIO PARTICIPA DO  
**PROGRAMA PREFEITO  
AMIGO DA CRIANÇA**  
GESTÃO 2021-2024



### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

<b>SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA</b>		
<b>Nº DA SOLICITAÇÃO</b>	<b>SECRETARIA</b>	<b>DATA</b>
141	GABINETE	20/08/2024
<b>OBJETIVO DE VIAGEM:</b>		
PARTICIPARÁ DA 08ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2024 COM OS MEMBROS DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR - REGIÃO LITORAL LESTE JAGUARIBE, QUE ACONTECERÁ DIA 23/08/2024, NO AUDITÓRIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, LOCALIZADA NA RUA PADRE JOAQUIM DE MENEZES, 659, CENTRO, QUIXERÉ - CE.		
<b>PERÍODO DA DIÁRIA</b>		
<b>IDA</b>	<b>VOLTA</b>	
DATA: 23/08/2024	DATA: 23/08/2024	
HORÁRIO: 07h	HORÁRIO: 17h	
<b>ROTEIRO DA VIAGEM</b>		
<b>ORIGEM</b>	<b>DESTINO</b>	
RUSSAS - CE	QUIXERÉ - CE	
<b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>		
NOME COMPLETO	ANA KELLY LEITÃO DE CASTRO	
CPF	546.945.903-91	
RG	225127292	
CARGO/REFERÊNCIA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RUSSAS	
BANCO (NOME E Nº)	BANCO DO BRASIL 001	
AGÊNCIA (Nº)	0323-9	
CONTA (Nº)	37650-7	
E-MAIL	kellyncastro1@hotmail.com	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
 ana kelly Secretaria Portaria		
<b>REQUISITANTE</b>		