

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará

Governo Municipal de Deputado Irapuan Pinheiro
Secretaria de Saúde - FMS

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ORÇÃO..... 05 Secretaria de Saúde - FMS
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01.. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0005 2.026 Manutenção das atividades de gestão da
Sec. de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - Civil
FONTE DE RECURSO..... 021 Recursos destinados à saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 28100006	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 240,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 28/10/2015	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 240,00	VALOR PAGO..... R\$ 240,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
28/10/2015	28100019	240,00	240,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

NATANAEL ALVES DA SILVA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

NATANAEL ALVES DA SILVA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 28100030, de 28/10/2015

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF	VALOR
BB.....17.131-X (FUS)	853755	240,00

Identificação do credor:

Credor..... NATANAEL ALVES DA SILVA
Endereço... RUA JOAQUIM NAPOLEÃO PINHEIRO, CENTRO-
Deputado Irapuan Pinheiro-CE 63645-000
C.P.F..... 865.260.223-91 Fone (88) 3569-1250



Edição 2009 / 2012

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DEPUTADO IRAPUAN PINHEIRO
C.N.P.J.: 12.464.103/0001-91

PORTARIA Nº 559 /2015

Concede diária a funcionários que indica

A Prefeitura Municipal de Dep. Irapuan Pinheiro, Estado do Ceará, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder, de acordo com o art. 1º do Decreto Nº 003, 26/03/2001 a **NATANAEL ALVES DA SILVA** ocupante do cargo ou função de **SECRETÁRIO** para viajar à cidade de **IGUATU** a fim de **DESLOCAR - SE A 18º CRES DE IGUATU PARA TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS AO HPP** no período de 28 de **OUTUBRO** de 2015, concedendo-lhe **01** diárias no valor unitário de R\$ **240,00** devendo a despesa ocorrer à conta da dotação própria do orçamento vigente municipal.

PUBLIQUE-SE;
REGISTRE-SE;
CUMPRE-SE.

Paço da Prefeitura Municipal de DEP. IRAPUAN PINHEIRO-CE em **28** de **OUTUBRO** de 2015.

NATANAEL ALVES DA SILVA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE DEP. IRAPUAN PINHEIRO
Rua José Josué da Costa – S/N – C.N.P.J: 12.464.103/0001-91
FONE: (88) 3569-1218



Edição 2009 / 2012

FOLHA DE PAGAMENTO DE DIÁRIA

Nº DE DIÁRIAS	VR UNITÁRIO	TOTAL	DESLOCAMENTO
01	RS240,00	RS240,00	IGUATU

Importa a presente folha de pagamento na quantia de R\$ 240,00 (DUZENTOS E QUARENTA REAIS).

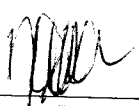
Certifico que a(s) diária(s) da presente folha, em favor de NATANAEL ALVES DA SILVA, ocupante do cargo SECRETARIO DE SAÚDE foram autorizadas pela portaria Nº 559, em virtude do deslocamento de interesse da municipalidade para IGUATU no período de 28 de OUTUBRO de 2015.

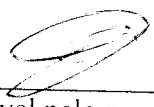
QUITACÃO

Recebi a quantia de R\$ 240,00 (DUZENTOS E QUARENTA REAIS), valor da presente Folha de Pagamento.

Pelo que firmo a presente folha em 03 (três) vias para um só efeito legal.

Dep. Irapuan Pinheiro, 28 de OUTUBRO de 2015.


Assinatura do Funcionário


Responsável pelo preenchimento



Edição 2009 / 2012

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTA DA VIAGEM

[illegible][illegible]