

ESTADO DO CEARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA DE DIÁRIA Nº 0407003/16
04 DE JULHO DE 2016

Designa servidor para viagem que indica, concede diárias e dá outras providências.

O SECRETÁRIA DE SAÚDE _____, no uso de suas atribuições e em pleno exercício do cargo e através Decreto nº 0012/2014

RESOLVE:

Artigo 1º - Designar para empreender viagem a serviço da Municipalidade adiante indicado, conforme condições a seguir:

Objetivo da viagem:

CONCESSÃO DE 02 (DUAS) DIARIAS A FIM DE CONDUZIR OS PACIENTES: JOSE JAILSON FREIRE MEDEIROS PARA O INSTITUTO DO CANCER DO CEARA E CICERO GONÇALVES DE MENEZES PARA O HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA, PARA RECEBEREM TRATAMENTO DE SAUDE ESPECIALIZADO NA CIDADE DE FORTALEZA-CE, NOS DIAS 04 E 05 DE JULHO DE 2016.

NOME: JOSE ROGERIO FERREIRA TAVARES

CPF: 762.618.083-68

SECRETARIA DE SAUDE

CARGO: MOTORISTA

DESTINO: FORTALEZA

UF: CE

PERIODO DA VIAGEM: 04 E 05 DE JULHO DE 2016

VALOR DA DIÁRIA: 150,00

QUANTIDADE: 02

TOTAL CONCEDIDO: 300,00

Artigo 2º - Fica a Tesouraria autorizada a efetuar ao servidor acima qualificado, em cheque nominal ou através de transferência bancária eletrônica, o pagamento em moeda corrente no país, mediante recibo.

Artigo 3º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação:

REGISTRE - SE, COMUNIQUE-SE E CUMPRA-SE.

PAÇO DA _____ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE _____, EM 04 DE JULHO DE 2016

GIANCARLA DE QUEIROZ C. LAURINDO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

RECIBO

QUANTIDADE.....: 02

VALOR DA DIÁRIA.....: 150,00

TOTAL CONCEDIDO: 300,00

Importa o Presente pagamento da diaria de Viagem , no total de R\$ 300,00 referente,
CONCESSÃO DE 02 (DUAS) DIARIAS A FIM DE CONDUZIR OS PACIENTES: JOSE JAILSON
FREIRE MEDEIROS PARA O INSTITUTO DO CANCER DO CEARA E CICERO GONÇALVES DE
MENEZES PARA O HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA, PARA RECEBEREM TRATAMENTO DE
SAUDE ESPECIALIZADO NA CIDADE DE FORTALEZA-CE, NOS DIAS 04 E 05 DE JULHO DE 2016.

CERTIFICO

Que as diárias objeto da presente folha, foram autorizadas pela Portaria Nº **0407003/16**
em favor do servidor(a), JOSE ROGERIO FERREIRA TAVARES

QUITAÇÃO

Recebi a quantia de R\$ 300,00 da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
no dia ____ / ____ / ____

JOSE ROGERIO FERREIRA TAVARES
Servidor(a)