

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PORTARIA DE DIARIA Nº 0420003 de 20 de Abril de 2017

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE,
no uso de suas atribuições legais,

R E S O L V E

Designar o servidor abaixo mencionado para viajar em objetivo de serviço, concedendo-lhe o direito a percepção de DIÁRIA(S), de acordo com a Lei Municipal nº 078/2010, C/C com o Decreto nº 004/2017, devendo a respectiva despesa correr por conta do vigente orçamento do FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS.

Código-Nome
3536-NAZARIO LIMA RODRIGUES

C.P.F.
247.944.338-83

Nível da diária	Quantidade	Vr.Unitario	Vr. Total
I	3,0	70,00	210,00

Destino	Periodo
FORTALEZA (CE)	22/04/2017 a 24/04/2017

Finalidade
CONDUZIR OS PACIENTES CICERO MESQUITA DE SOUSA, RESIDENTE NA VILA BETANIA, MUCAMBO-CE, NO DIA 22 DE ABRIL DE 2017, PARA REALIZAR CONSULTA MEDICA, NO INSTITUTO DO CANCER DE FORTALEZA, SITUADO NA RUA PAPI JUNIOR, RODOLFO TEÓFILO, JOSE MAURICIO FERREIRA DA SILVA, RESIDENTE NA LOCALIDADE DE PEDRA DE FOGO, MUCAMBO-CE, NO DIA 23 DE ABRIL DE 2017, PARA REALIZAR CONSULTA MEDICA, NA OTOCLINICA ANTONIO SALES, SITUADO NA RUA ANTONIO SALES, Nº 990, JOAQUIM TAVORA E MARIA DE FATIMA SANCHO MARTINS, RESIDENTE NA RUA NANOEL MAGALHAES, MUCAMBO-CE, NO DIA 24 DE ABRIL DE 2017, PARA REALIZAR CONSULTA MEDICA NO INSTITUTO DO CANCER, SITUADO A RUA PAPI JUNIOR, RODOLFO TEOFILLO, EM FORTALEZA-CE.

[Assinatura]
Gestor

R E C I B O

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a quantia de R\$ 210,00 (DUZENTOS E DEZ REAIS), Conforme portaria nº 0420003 de 20/04/2017.

PAGO CONFORME COMPROVANTE ANEXO

BANCO: <u>BBRE-6.016-X</u>
RECURSO: <u>FUS</u>
CHEQUE: <u>Transferência</u>
DATA: <u>10/05/17</u>

Beneficiário

PAGO
EM: <u>10/05/17</u>
<i>[Assinatura]</i>