

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PORTARIA DE DIARIA Nº 0821003 de 21 de Agosto 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
3526-JOSE CARLOS DE SOUSA

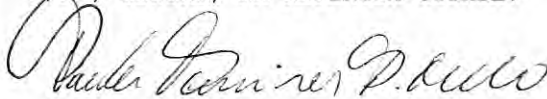
C.P.F.
281.550.788-92

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

Destino	Periodo
FORTALEZA (CE)	22/08/2017 a 24/08/2017

Finalidade

CONDUZIR OS PACIENTES ANTONIO GILVAN DA SILVA, RESIDENTE NA RUA ANGELO AZEVEDO, MUCAMBO-CE, NO DIA 22 DE AGOSTO DE 2017, PARA REALIZAR CONSULTA MEDICA, NO HOSPITAL HAROLDO JUAÇABA, INSTITUTO DO CANCER DO CEARA - ICC, LOCALIZADO NA RUA PAPI JUNIOR, S/Nº, RODOLFO TEOFILO, ONOFRE LIMA DE OLIVEIRA, RESIDENTE NA LOCALIDADE DE CAIÇARA, MUCAMBO-CE, NO DIA 23 DE AGOSTO DE 2017, PARA REALIZAR CONSULTA MEDICA, NO HOSPITAL DAS CLINICAS DE FORTALEZA, LOCALIZADO NA RUA CAPITAO FRANCISCO PEDRO, Nº 1314/1394, E DANIEL ALVES DE BRITO, RESIDENTE NA RUA SERAFIM DE AQUINO, MUCAMBO-CE, NO DIA 24 DE AGOSTO DE 2017, PARA REALIZAR CONSULTA MEDICA, NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FORTALEZA, LOCALIZADO NA RUA BARAO DO RIO BRANCO, S/Nº, CENTRO, NA REFERIDA CIDADE.



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 0821003 de 21/08/2017.

PAGO CONFORME COMPROVANTE ANEXO

BANCO: <u>BBLE-6036-X</u>	Beneficiário
RECURSO: <u>FUS</u>	
CHEQUE: <u>Transferência</u>	
DATA: <u>11 / 09 / 17</u>	

PAGO
EM: <u>11 / 09 / 17</u>