

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PORTARIA DE DIARIA N° 1011001 de 11 de Outubro 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 n° 078/2010, C/C com o Decreto n° 004/2017, devendo a respectiva despesa correr por conta do vigente orçamento do FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS.

Codigo-Nome  
3526-JOSE CARLOS DE SOUSA

C.P.F.  
281.550.788-92

| Nivel da diária | Quantidade | Vr. Unitario | Vr. Total |
|-----------------|------------|--------------|-----------|
| I               | 1,0        | 70,00        | 70,00     |

Destino  
FORTALEZA (CE)

Periodo  
13/10/2017

Finalidade  
CONDUZIR O PACIENTE CLODOVEL CAVALCANTE, RESIDENTE NO CENTRO DE MUCAMBO-CE, NO DIA 13 DE OUTUBRO 2017, PARA REALIZAR CONSULTA MEDICA NO HOSPITAL HAROLDO JUAÇABA, INSTITUTO DO CANCER DO CEARA - ICC, LOCALIZADO NA RUA PAPI JUNIOR, S/N , RODOLFO TEOFILO, FORTALEZA-CE.

*[Handwritten Signature]*  
Gestor

R E C I B O

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a quantia de R\$ 70,00 ( SETENTA REAIS ), Conforme portaria n° 1011001 de 11/10/2017.

PAGO CONFORME COMPROVANTE ANEXO

Beneficiário

|          |               |
|----------|---------------|
| BANCO:   | BRB-6.046-X   |
| RECURSO: | FUS           |
| CHEQUE:  | Transferência |
| DATA:    | 30/11/17      |

|                                |          |
|--------------------------------|----------|
| PAGO                           |          |
| EM:                            | 30/11/17 |
| <i>[Handwritten Signature]</i> |          |