



Emissão de comprovantes

20/02/2020 09:15:12

20/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:08:33
251202512 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2020
NR. DOCUMENTO	662.512.000.016.016
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE ROBERTO LIMA SILVA
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 16.016-4
NR. DOCUMENTO 662.512.000.007.159
=====

NR.AUTENTICACAO	1.15C.5B8.819.57F.5A0
-----------------	-----------------------



GOVERNO MUNICIPAL
SECRETARIA DE SAÚDE
QUIXERÉ – ADM “QUERO MAIS QUIXERÉ”



PORTARIA DE DIÁRIAS Nº 001.13.01.2020

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais que lhe são proferidas, etc.

RESOLVE:

Art. 1º. – Determinar ao setor competente a pagar ao (a) Sr.(a), JOSÉ ROBERTO LIMA SILVA, ocupante do cargo de Motorista, 01 (uma) diária(s) no valor de R\$ 40,00 (Quarenta reais), perfazendo um total de R\$ 40,00 (Quarenta reais), para fazer face a suas despesas com o seu deslocamento para a Cidade de FORTALEZA-CE nos dia(s) 13/01/2020, com a finalidade de transportar paciente(s) para Unidade Especializada (HOSPITAL ALBERT SABIN e PRONTORRINO), ficando desde já, a Tesouraria autorizada a fazer a referida liberação, devendo as despesas correr por conta de dotação própria do vigente Orçamento.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ-CE, em 13 de janeiro de 2020.

JOÃO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

Secretário(a) de Saúde