



**Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte - CPSMLN**  
**Diretoria Executiva**

---

Rua Napoleão Nunes Maia, S/N, Bairro José Simões, CEP 62930-000, Limoeiro do Norte – CE. CNPJ: 13.328.683/0001-52

**PORTARIA CPSMLN Nº 09/2022, DE 21 DE MARÇO DE 2022.**

**Assunto:** Pagamento de diárias a empregado público deste CPSMLN.

O Diretor Executivo do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte – CPSMLN, no uso de suas atribuições estatutárias

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Autorizar o pagamento de 3 (Tres) diárias, correspondente à quantia de **R\$ 450,00** (Quatrocentos Cinquenta reais) a Sra. Liana Lucia de Freitas Maia, ocupante do cargo de Terapeuta Ocupacional da Policlínica Judite Chaves Saraiva, para cobrir despesas de viagem à cidade de Fortaleza– Ce. nos dias **22, 23 e 24 de Março de 2022**..para participar da OFICINA DE QUALIFICAÇÃO DA RDE ESTADUAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA- Na Escola de saúde Pública-CE .

**§- Único-** O deslocamento a serviço do CPSMLN será comprovado mediante declarações anexas a esta Portaria.

**Art. 2º** - As despesas deverão correr por conta de dotação orçamentária respectiva.

**Art. 3º** - Esta portaria entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte/CE ,21 de Março de 2022.

---

**Maria Valcicleia Soares de Oliveira**  
Diretora Executiva do Consórcio Público de Saúde da  
Microrregião de Limoeiro do Norte - CPSMLN  
Ordenadora de Despesa



**Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte - CPSMLN**  
**Diretoria Executiva**

Rua Napoleão Nunes Maia, S/N, Bairro José Simões, CEP 62930-000, Limoeiro do Norte – CE. CNPJ: 13.328.683/0001-52

ANEXO I

Cheque: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_

**Exercício de 2015**

**Mês: Outubro**

<b>Nº de Diárias</b>	<b>Designação do Serviço Prestado</b>	<b>Total - R\$</b>
3 diária	Referente às despesas à cidade de Fortaleza – CE	450,00

Importa ao presente no total de **R\$ 450,00** (Quatrocentos e cinquenta reais). Certifico que a(s) diária(s) do objeto da presente folha, foram autorizadas pela Portaria nº 09/2022, do Diretor Executivo Ordenador de Despesas, em favor Terapeuta Ocupacional da Policlínica.

Limoeiro do Norte, 21 de Março de 2022.

**Maria Valcicleia Soares de Oliveira**

Diretora Executiva do Consórcio Público de Saúde da  
Microrregião de Limoeiro do Norte - CPSMLN  
Ordenadora de Despesa



**Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro  
do Norte - CPSMLN  
Diretoria Executiva**

---

Rua Napoleão Nunes Maia, S/N, Bairro José Simões, CEP 62930-000, Limoeiro do  
Norte – CE. CNPJ: 13.328.683/0001-52

**COMPROVANTE DE QUITAÇÃO**

Recebi a quantia de **R\$ 450,00** (Quatrocentos e Cinquenta reais), valor da  
folha acima exarada em duas vias para um só efeito e quitação.

Limoeiro do Norte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Beneficiário da diária: \_\_\_\_\_

Assinatura do Beneficiário: Joana Lucia de G. Maia

CPF nº \_\_\_\_\_