



**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 52/2021, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2021.**

2253-5  
44.829-X

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

A Diretora Executiva 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 1 (UMA) diária, correspondente à quantia de **R\$ 150,00** (Cento e cinquenta reais ) a Sra. ISABEL CRISTINA LIMA MONTEIRO, Enfermeira da Policlínica, **CPF:028.362.503-13**, para cobrir despesa de viagem à Fortaleza no dia **20 de Dezembro de 2021**, para participar do SEMINARIO DE COMISSÕES OBRIGATÓRIA.

**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, 17 de Dezembro de 2021.

**Maria Valcicléa 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 2019

Mês: Dezembro

Nº de Diárias	Designação do Serviço Prestado	Total - R\$
1 diária	Referente à despesa à cidade de Fortaleza-CE	150,00

Importa ao presente no total de **R\$ 150,00** (Cento e cinquenta reais). Certifico que a(s) diária(s) do objeto da presente folha, foram autorizadas pela Portaria nº 52/2021, da Diretora Executiva Ordenadora de Despesas, em favor da Enfermeira da Policlínica.

Limoeiro do Norte, 17 de Dezembro de 2021.

**Maria Valcicléa 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\$ 150,00** (Cento e cinquenta reais), valor da folha acima exarada em duas vias para um só efeito e quitação.

Limoeiro do Norte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Beneficiário da diária: ISABEL CRISTINA LIMA MONTEIRO

Assinatura do Beneficiário: Isabel Cristina Lima Monteiro

CPF nº **028.362.503-13**