



PORTARIA CPSMLN Nº 36/2022, DE 15 DE SETEMBRO DE 2022.

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 (um) diária, correspondente à quantia de
R\$ 100,00 (Cem Reais) a Sra. **Andressa Queirós Barboza**, Assessora da
Qualidade, **CPF: 604.443.653-54** para cobrir despesas de viagem à cidade de
Quixere – Ceará no dia **16 de Setembro de 2022**, para participar: Workshop
Licitações e Contratos Administrativo. Teoria e aspectos práticos Relevantes da
Lei 14.133/21.

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, 15 de
Setembro 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 2022

Mês: Setembro

Nº de Diárias	Designação do Serviço Prestado	Total - R\$
1 diária	Referente às despesas à cidade de Quixere-CE	100,00

Importa ao presente no total de **R\$ 100,00** (Cem e Cinquenta reais). Certifico que a(s) diária(s) do objeto da presente folha, foram autorizadas pela Portaria nº 36/2022, da Diretora Executiva Ordenadora de Despesas, em favor da ANDESSA QUEIROS BARBOZA – ASSESSORA DA QUALIDADE.

Limoeiro do Norte, 15 de Setembro de 2022.

Maria Valciclea Soares de Oliveira

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



COMPROVANTE DE QUITAÇÃO

Recebi a quantia de **R\$ 100,00** (Cem reais), valor da folha acima exarada em duas vias para um só efeito e quitação.

Limoeiro do Norte, _____ de _____ de 2022.

Beneficiário da diária: **ANDRESSA QUEIROS BARBOZA**

Assinatura do Beneficiário: Andressa Queiros Barboza

CPF nº **604.443.653-54**