



Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe
R Conego Climerio Chaves ,307 - Centro Cep: 62965-000
Cnpj: 07.891.690/0001-65

REQUISIÇÃO DE DIÁRIA

Informações da Secretaria

Sec. Municipal da Assistência Social	
CNPJ:	07.891.690/0001-65
Endereço:	Rua Pedro Paulo, 141 - Centro - CEP: 62.965-000 - Sao Joao do Jaguaribe\CE

Informações da Servidor

Maria Lucineide Moura da Silva			
Cargo:	Conselheiro Tutelar - CBO:		
CPF:	962.153.053-91	RG:	20161098082 - SSPDS/CE - 14/04/2016
Conta bancária:	Banco: 1 - Ag: 4382 - Conta: 608 - Tipo: CORRENTE		

Informações da Diária

Cidade\Estado:	JAGUARUANA\CE				
Orgão\Empresa:	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL REGIONALIZADO SEDE JAGUARUANA				
Data início:	23/12/2021	Data fim:	23/12/2021	Quantidade:	1

Justificativa

Comparecimento ao Acolhimento Institucional Regional de Jaguaruana-CE com a finalidade de visitar a entidade

Sao Joao do Jaguaribe/CE, 22 de dezembro de 2021.

Solicitante

Maria Lucineide Moura da Silva
Maria Lucineide Moura da Silva
Conselheiro Tutelar

Autorização

Mila Lopes da Silva
Mila Lopes da Silva
Sec. da Assistencia Social





Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe
R Conego Climerio Chaves ,307 - Centro Cep: 62965-000
Cnpj: 07.891.690/0001-65

PORTARIA Nº 221202/2021

O(A) Sec. da Assistencia Social, Mila Lopes da Silva, no uso das atribuições legais, conforme LEI MUNICIPAL Nº 687/2017 DE 09 DE MAIO DE 2017

RESOLVE:

I - Conceder o(a) **Maria Lucineide Moura da Silva, Conselheiro Tutelar** 1 (um) diária(s) no valor total de 70,00 (setenta reais) Comparescimento ao Acolhimento Institucional Regional de Jaguaruana-CE com a finalidade de visitar a entidade

II – Esta Portaria entrará em vigor na data de sua assinatura, revogadas as disposições em contrário.

III – Registre-se e cumpra-se.

Sao Joao do Jaguaribe/CE, 22 de dezembro de 2021.

Mila Lopes da Silva
Sec. da Assistencia Social





Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe
R Conego Climerio Chaves ,307 - Centro Cep: 62965-000
Cnpj: 07.891.690/0001-65

FOLHA DE PAGAMENTO DA DIÁRIA

Quant. de diárias	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	Comparecimento ao Acolhimento Institucional Regional de Jaguaruana-CE com a finalidade de visitar a entidade	70,00	70,00

Importa a presente folha de pagamento de 1 (um) diárias no total de **R\$ 70,00, (setenta reais)**. CERTIFICO que as diárias, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria n° 221202/2021.

Em favor do (a): MARIA LUCINEIDE MOURA DA SILVA

Ocupante do cargo: CONSELHEIRO TUTELAR

CPF: 962.153.053-91

Endereço: SÍTIO VOLTA, Nº 06 - ZONA RURAL, CEP: 62.965-000, SAO JOAO DO JAGUARIBE-CE.

Sao Joao do Jaguaribe/CE, 22 de dezembro de 2021.

Responsável

QUITACÃO

Recebi a quantia de **R\$ 70,00, (setenta reais)**, valor desta folha exarada para um só efeito legal.

Sao Joao do Jaguaribe/CE, 10 de Janeiro de 2022

Maria Lucineide Moura da Silva

Maria Lucineide Moura da Silva

Conselheiro Tutelar





Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe
R Conego Climerio Chaves ,307 - Centro Cep: 62965-000
Cnpj: 07.891.690/0001-65

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **MARIA LUCINEIDE MOURA DA SILVA**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme LEI MUNICIPAL Nº 687/2017 DE 09 DE MAIO DE 2017, pela entrega dos comprovantes relativos ao período **23/12/2021 à 23/12/2021**, pela portaria Nº **221202/2021** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

Sao Joao do Jaguaribe/CE, 22 de dezembro de 2021.

Maria Lucineide Moura da Silva
Maria Lucineide Moura da Silva
Conselheiro Tutelar



DECLARAÇÃO

Declaro para fim de prova, que a conselheira
Maria Lucineide Moura da Silva compareceu
ao Acolhimento Institucional Regional, na data
23/12/2021, com a de jaguaruana - ce
finalidade
de visitar a entidade.


Carla Renata Moreira
Coordenadora
Acolhimento Institucional Regionalizado
Sede Jaguaruana - Ceará

Responsável pela Instituição

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:05:42
270102701 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M S J JAG COORD ASS SOC

AGENCIA: 2701-4 CONTA: 105.319-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2022

NR. DOCUMENTO 552.701.000.106.808

VALOR TOTAL 70,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA LUCINEIDE M SILVA

AGENCIA: 2701-4 CONTA: 106.808-3

NR. DOCUMENTO 552.701.000.105.319

=====

NR. AUTENTICACAO F.52C.789.D39.88D.F28

Transação efetuada com sucesso por: JE709335 MILA LOPES DA SILVA.