



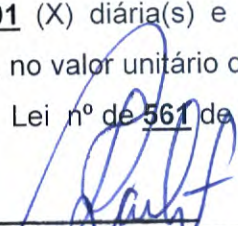
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICAPUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
CNPJ 10.393.593/0001-57

PORTARIA Nº04 DE 25 DE JANEIRO DE 2017.

O Prefeito Municipal de Icapuí no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista a necessidade de deslocamento do servidor **CARLOS DOUGLAS ROCHA DE OLIVEIRA**, ocupante do cargo de **TÉCNICO DE GESTÃO PÚBLICA I – CLASSE E REFERENCIA 5**, lotado na **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**, à cidade de **Fortaleza-CE**, no(s) dia(s) **26 DE JANEIRO DE 2017**, a fim de tratar de assuntos ligados a interesses municipais.

RESOLVE:

Conceder ao supracitado servidor **01** (X) diária(s) e ou () ajudas de custos para cobertura das despesas com viagem, no valor unitário de **R\$ 80,00**, perfazendo o valor global de **R\$ 80,00** de acordo com a Lei nº de **561** de **09** de **Abril** de **2012**.



Raimundo Lacerda Filho
Prefeito Municipal de Icapuí
CPF 490.469.184-91
RECIBO

Nome do Servidor: **CARLOS DOUGLAS ROCHA DE OLIVEIRA.**

Endereço: **AVENIDA ENOQUE CARNEIRO, Nº3510, CAJUAIS, ICAPUÍ- CEARÁ
CEP62810-000.**

Recebi a quantia de **R\$ 80,00 (OITENTA REAIS) REFERENTE AO PAGAMENTO DE
01(UMA) DIÁRIA PARA VIAJAR Á CIDADE DE FORTALEZA, NO DIA 26/01/2017,
ONDE COMPARECEU AO ESCRITÓRIO DA ALFA CONTABILIDADE PARA
TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL DESTES MUNICÍPIO.**

Pelo que firmo o presente instrumento, em três vias de igual teor.

Icapuí, ____ de ____ de 2017.

CREDOR
CPF Nº **81752717368** RG Nº **082910** SSP-CE

TESOUREIRO
PAGO
_____/_____/_____