



**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 44/2021, DE 14 DE OUTUBRO DE 2022.**

2253-5  
61.420-3

**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. , Farmacêutica da Policlínica, INGRID NAYANE DE OLIVEIRA SILVA **CPF: 073847.113-55**, para cobrir despesa de viagem à cidade de Fortaleza – Ceará no dia **17 de Outubro de 2022**, para participar do SEMINÁRIO DE SUPRIMENTOS, EQUIPAMENTOS E INFRAESTRUTURA- NA SESA-CE.

**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, 14 de Outubro de 2022.

**Maria Valciclea 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: OUTUBRO**

<b>Nº de Diárias</b>	<b>Designação do Serviço Prestado</b>	<b>Total - R\$</b>
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 44/2018, da Diretora Executiva Ordenadora de Despesas, em favor da Enfermeira da Policlínica.

Limoeiro do Norte, 14 de Outubro de 2022.

**Maria Valciclea 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 2022.

Beneficiário da diária: INGRID NAYANE DE OLIVEIRA SILVA.

Assinatura do Beneficiário: Ingrid Nayane de O. Silva

CPF nº **073.847.113-55**,



**CEARÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE

Av. Almirante Barroso, 600  
Praia de Iracema  
CEP: 60060-440 • Fortaleza / CE  
Fone: (85) 3101.5121

## DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins de direito e a quem possa interessar, que **INGRID NAYANE DE OLIVEIRA SILVA** participou do **SEMINÁRIO DE SUPRIMENTOS, EQUIPAMENTOS E INFRAESTRUTURA**, realizado no Auditório Waldir Arcoverde, Bloco C desta secretaria, no dia 17 de outubro de 2022, das 08:00 às 16:00.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais.

Fortaleza, 17 de outubro de 2022

*Valéria Maria Viana Barbosa*

**Valeria Maria Viana Barbosa**

Gerente de Monitoramento e Controle - UGP PROEXMAES II/SESA