



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 14010001
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO
14010001	14/01/2026	ORDINARIO	50,00	/	

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO:	09	Secretaria da Assistência Social
U. ORÇAMENT.:	0901	Secretaria da Assistência Social
FUNÇÃO:	08	Assistência Social
SUBFUNÇÃO:	243	Assistência à Criança e ao Adolescente
PROGRAMA:	0808	Apoio aos Conselhos Municipais
ATIVIDADE:	064	Gerenciamento e Manutenção das Atividades Gerais do Conselho Tutelar
NATUREZA:	33901400	Diárias - Civil
F.RECURSO	1500000000	Recursos não vinculados de Impostos

DADOS DO CREDOR

NOME:	DHYULIENIO DIOGENES GUEDES		
ENDEREÇO:	TV. AVELINO PINHEIRO, 187 - CENTRO - Jaguaribe CE		
C N P J:	C G F:	INSC. MUN.:	TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTES PAGTO (R\$)	SALDO DISPONÍVEL (R\$)
27050010	50,00	50,00	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
27/05/2026	50,00	0,00	50,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MOTORISTA DHYULIENIO DIÓGENES GUEDES, SOB O CPF Nº 044.012.463-81 IRÁ CONDUZIR O SR. DEIVYSSON RODRIGUES MAIA, PARA CONSULTA MÉDICA NO DIA 15/01/2026, NA CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE.

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, CIBELLY SOUSA DOURADO, TESOUREIRO(A) DO(A) SECRETARIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) POLYANE ALVES DE ARAUJO DIOGENES, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VAL. DOCUMENTO (R\$)
B.B 1.130-4 (FMAS R. PROPRIOS)	Outros	27050010	50,00

JAGUARIBE, 27 de Maio de 2026

POLYANE ALVES DE ARAUJO DIOGENES
GESTOR(A)