



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 22040013
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO
22040013	22/04/2026	ORDINARIO	80,00	/	

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO:	09	Secretaria da Assistência Social
U. ORÇAMENT.:	0901	Secretaria da Assistência Social
FUNÇÃO:	08	Assistência Social
SUBFUNÇÃO:	122	Administração Geral
PROGRAMA:	0402	Administração Geral
ATIVIDADE:	061	Gerenciamento e Manutenção das Atividades Gerais da Secretaria do Trabalho e Assistência Social
NATUREZA:	33901400	Diárias - Civil
F.RECURSO	1500000000	Recursos não vinculados de Impostos

DADOS DO CREDOR

NOME:	JULIANO DE OLIVEIRA		
ENDEREÇO:	RUA PROJETADA 1, 110 - MUTIRÃO III - Jaguaribe CE		
CNPJ:	CGF:	INSC. MUN.:	TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO 26050034	SALDO ANTERIOR (R\$) 80,00	VALOR DESTES PAGTO (R\$) 80,00	SALDO DISPONÍVEL (R\$) 0,00
DATA 26/05/2026	VALOR BRUTO (R\$) 80,00	VALOR RETIDO (R\$) 0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) 80,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESAS COM DIÁRIA PARA O SERVIDOR JULIANO DE OLIVEIRA, SOB O CPF Nº 608.991.463-09, QUE IRÁ SE DESLOCAR À CIDADE DE FORTALEZA NO DIA 24/04/2026, AFIM DE ACOMPANHAR ADOLESCENTE D.V.A.B (15 ANOS) E Y.D.A (6 ANOS) PARA ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL.

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	26050034	80,00

JAGUARIBE, 26 de Maio de 2026

POLYANE ALVES DE ARAUJO DIOGENES
GESTOR(A)