



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 22040011  
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

| NÚMERO   | DATA EMISSÃO | TIPO      | VALOR N.E. (R\$) | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO |
|----------|--------------|-----------|------------------|---------------------------|-------------|
| 22040011 | 22/04/2026   | ORDINARIO | 100,00           | /                         |             |

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:     | 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\$) |
| 27050008    | 100,00               | 100,00                   | 0,00                   |
| DATA        | VALOR BRUTO (R\$)    | VALOR RETIDO (R\$)       | VALOR LIQUIDO (R\$)    |
| 27/05/2026  | 100,00               | 0,00                     | 100,00                 |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESAS COM DIÁRIA PARA O MOTORISTA DHYULIENIO DIÓGENES GUEDES, SOB O CPF Nº 044.012.463-81, QUE IRÁ SE DESLOCAR À CIDADE DE FORTALEZA NO PERÍODO DE 27/04/2026 À 28/04/2026, AFIM DE CONDUZIR PROFISSIONAIS DESTES MUNICÍPIO PARA A OFICINA: INTERLOCUÇÃO PAFI E SERVIÇO DE ACOLHIMENTO PARA CRIANÇA E ADOLESCENTE - MÓDULO II.

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         | 27050008     | 100,00               |

JAGUARIBE, 27 de Maio de 2026

POLYANE ALVES DE ARAUJO DIOGENES  
GESTOR(A)