



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 25050013
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO
25050013	25/05/2026	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:	CIBELLY SOUSA DOURADO		
ENDEREÇO:	RUA JOCKEY CLUBE, 35 - JOCKEY CLUBE - Fortaleza CE		
CNPJ:	CGF:	INSC. MUN.:	TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTES PAGTO (R\$)	SALDO DISPONÍVEL (R\$)
07070026	80,00	80,00	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
07/07/2026	80,00	0,00	80,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

CONCESSÃO DE DIÁRIA DESTINADA A SERVIDORA CIBELLY SOUSA DOURADO, PORTADORA DO CPF: 819.584.633-53, DESTINADO A DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA NO DIA 27/05/2026, A FIM DE PARTICIPAR DO FUNDO NACIONAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL PELO BRASIL - ETAPA CEARÁ/CE. REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2026.

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	07070026	80,00

JAGUARIBE, 7 de Julho de 2026

POLYANE ALVES DE ARAUJO DIOGENES
GESTOR(A)