

**Prefeitura Municipal de Forquilha**

Av. Criança Dante Valério, 481 - Centro - 62.115-000 - Forquilha/CE

CNPJ: 07.673.106/0001-03 - Tel: (88) 3619-1167

**FOLHA DE PAGAMENTO DA DIÁRIA**

Nº de diárias	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	DIÁRIA CONCEDIDA AO SERVIDOR, POR OCASIÃO DE VIAGEM A SER REALIZADA NO DIA 25 DE OUTUBRO A FORTALEZA, PARA TRANSPORTAR PACIENTES DA REDE MUNICIPAL A UNIDADES HOSPITALARES.	80,00	80,00

Importa a presente folha de pagamento de 1 (um) diárias no total de **R\$ 80,00, (oitenta reais)**.

**CERTIFICO** que as diárias, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria nº **1025004/2019**.

**Em favor do (a):** JOSE JADER GOMES FREIRE

**Ocupante do cargo:** MOTORISTA

**CPF:** 054.979.387-95

**Endereço:** , Nº - , CEP: . - , -.

*Forquilha, 25 de Outubro de 2019.*

\_\_\_\_\_  
**Tesoureiro(a)**

**QUITACÃO**

Recebi a quantia de **R\$ 80,00, (oitenta reais)**, valor desta folha exarada de duas vias para um só efeito legal.

*Forquilha - CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.*

\_\_\_\_\_  
**Jose Jader Gomes Freire**