



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 28070009
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO
28070009	28/07/2026	ORDINARIO	50,00	/	

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 09 Secretaria da Assistência Social
U. ORÇAMENT.: 0908 Fundo Municipal de Assistência Social
FUNÇÃO: 08 Assistência Social
SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária
PROGRAMA: 0807 Assistência Social Geral
ATIVIDADE: 070 Bloco de Financiamento da Proteção Social Especial de Média Complexidade - PSE
NATUREZA: 33901400 Diárias - Civil
F.RECURSO 1660000000 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS

DADOS DO CREDOR

NOME: KAROLLYNE SOARES DE ANDRADE LIMA
ENDEREÇO: RUA JOAO ALVES DE SOUSA, nº 733 - ALTO BELA VISTA - Jaguaribe CE
C N P J: **C G F:** **INSC. MUN.:** **TELEFONE:**

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTA PAGTO (R\$)	SALDO DISPONÍVEL (R\$)
18080020	50,00	50,00	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
18/08/2026	50,00	0,00	50,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

CONCESSÃO DE DIÁRIA DESTINADA A SERVIDORA KAROLLYNE SOARES DE ANDRADE, PORTADORA DO CPF 044.012.463-81, PARA DESLOCAMENTO A CIDADE DE LIMOEIRO DO NORTE NO DIA 29/07/2026, AFIM DE ACOMPANHAR A USUÁRIA C.N.P - PRONTUÁRIO 2112, PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL A/D. REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2026.

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, CIBELLY SOUSA DOURADO, TESOUREIRO(A) DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA 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	18080020	50,00

JAGUARIBE, 18 de Agosto de 2026

POLYANE ALVES DE ARAUJO DIOGENES
GESTOR(A)