



# CRATEÚS

## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Crateús-CE, 10 de agosto de 2018

ANO XII/ EDIÇÃO Nº. 056

Prefeito Municipal de Crateús-CE  
**MARCELO FERREIRA MACHADO**  
 Vice-Prefeito  
**MAGNUS DANTAS DE ARAÚJO**  
 Chefe de Gabinete  
**LOURISMAR OLIVEIRA GOMES**  
 Procurador Geral do Município  
**EMANOELL YGOR COUTINHO DE CASTRO**  
 Controlador Geral do Município  
**DAVI BEZERRA DE OLIVEIRA**  
 Secretária de Gestão Administrativa  
**JANAINA MARTINS MOURÃO**  
 Secretário de Planejamento e Gestão das Finanças  
**YURI VALERY MOURÃO DIAS**  
 Presidente da Comissão Permanente de Licitação  
**FRANCISCO ANTONIO FROTA FARIAS**  
 Secretária de Educação  
**LUIZA AURELIA COSTA DOS SANTOS TEIXEIRA**  
 Secretaria de Assistência Social  
**FRANCISCA ANAYSA BATISTA DE FIGUEIREDO**  
 Secretário de Saúde  
**DINAH BRAGA SARAIVA**  
 Secretário de Infraestrutura  
**AGILEU DE MELO NUNES**  
 Secretário de Desenvolvimento Econômico Turismo e Empreendedorismo  
**KEYNES RESENDE MOTA**  
 Secretário de Negócios Rurais  
**EDILSON PEREIRA DE FREITAS**  
 Secretário de Desporto e Juventude  
**DEYVID SAN PAIVA DA SILVA**  
 Secretário Adjunto de Cultura  
**FRANCISCO RANIEL SIQUEIRA DE OLIVEIRA**  
 Secretário de Meio Ambiente  
**ROGÉRIO AUGUSTO ORIANO**  
 Secretário Adjunto de Proteção e Defesa Civil  
**ANTONIO RAIMUNDO DA SILVA**

**SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA**  
**IMPrensa OFICIAL DO MUNICÍPIO**  
 Criada pela LEI nº. 645/07, de 23/10/2007

**DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO ONLINE:** [www.crateús.ce.gov.br](http://www.crateús.ce.gov.br)  
 Endereço: Rua Manoel Augustinho, 544  
 Fone: (88) 3691 42 67 – CEP.: 63.700-000

### CONSELHO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO

#### RESOLUÇÃO 02/2018

Dispõe sobre o caso da Sra. Daniele Maria da Silva, no município de Crateús, Estado do Ceará.

O colegiado do Conselho Municipal de Habitação de Crateús – CMHC, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei Municipal nº 055/2009 de 16 de novembro de 2009 e em reunião ordinária no dia 09 de agosto deste ano,

**CONSIDERANDO** o Termo de Ciência e Responsabilidade assinado pela Sra. Daniele Maria da Silva portadora do CPF 607.977.953-67  
**CONSIDERANDO** a Termo de Concessão e Uso do imóvel aprovado por este conselho;

#### RESOLVE:

**I** – Não aprovar o retorno da Sra. Daniele Maria da Silva para o imóvel situado à Rua Padre Alfreidinho, 181 – SDO 179, bairro José Rosa – Crateús, em razão do Termo de Ciência e Responsabilidade assinado por ela em 12 de maio de 2011.

**II** – Não solicitar a retirada da Sra. Averlande Lopes Ribeiro portadora do CPF 416.645.858-26, que hoje ocupa o imóvel situado à Rua Padre Alfreidinho, 181 – SDO 179, bairro José Rosa – Crateús, o qual pertencia a Sra. Daniele Maria da Silva.

Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Crateús, 09 de agosto de 2018.

**Maria do Carmo Morais de Azevedo** - Presidente do Conselho Municipal de Habitação de Crateús.

\*\*\*\*\*  
**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

#### RESOLUÇÃO AD REFERENDUM Nº 01 / 2018

Dispõe sobre a aprovação da inscrição da proposta do Edital do Itaú Social Fundos da Infância e da Adolescência no município de Crateús.

**O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA**, no uso de suas atribuições estabelecidas O65 de 31 de novembro de 1990,  
**RESOLVE:**

Art. 1º - Aprovar Ad. Referendum a inscrição da proposta no Edital Fundo da Infância e da Adolescência 2018, do Itaú Social.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

10 de agosto de 2018.

**Lidilene Rosa Rodrigues** - Presidente do CMDCA Crateús.

\*\*\*\*\*

#### EXTRATO DE DIÁRIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS SECRETARIA DE SAÚDE

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **055/18**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **ANTONIO SILVA DE SOUSA**; CPF N.º. **057.390.038-81**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.087**; LOCAL DE DESTINO: **FORTALEZA-CE E SOBRAL-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **19(DEZENOVE)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.042**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL**; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*

#### EXTRATO DE DIÁRIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS SECRETARIA DE SAÚDE

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **057/18**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **CHARLES VIEIRA MOTA**; CPF N.º. **631.702.053-15**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.086**; LOCAL DE DESTINO: **FORTALEZA-CE E SOBRAL-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **11(ONZE)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.037**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL**; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*

#### EXTRATO DE DIÁRIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS SECRETARIA DE SAÚDE

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **058/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **DANILO SOARES MATOS**; CPF N.º. **920.291.083-91**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.092**; LOCAL DE DESTINO: **FORTALEZA-CE E SOBRAL-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **10(DEZ)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO

COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.033**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **059/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **FERNANDO ANTONIO CARVALHO DE PINHO**; CPF Nº. **321.197.633-72**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.091**; LOCAL DE DESTINO: **SOBRAL E FORTALEZA-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **13(TREZE)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.034**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **060/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **FRANCISCO ABEL DOS SANTOS**; CPF Nº. **309.908.583-91**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.088**; LOCAL DE DESTINO: **SOBRAL-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **10(DEZ)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.036**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **062/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **FRANCISCO ETEVALDO CAVALCANTE**; CPF Nº. **925.646.231-15**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.090**; LOCAL DE DESTINO: **SOBRAL-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **10(DEZ)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.035**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **063/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **FRANCISCO GLEISON SABOIA**; CPF Nº. **254.628.058-96**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.084**; LOCAL DE DESTINO: **FORTALEZA E SOBRAL-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **13 (TREZE)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.038**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE - SSM**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **064/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **JONNY FERREIRA RODRIGUES**; CPF Nº. **034.625.193-10**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.094**; LOCAL DE DESTINO: **SOBRAL E FORTALEZA-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **10(DEZ)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.040**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **065/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **JOSÉ ERIVALDO SOARES DA SILVA**; CPF Nº. **106.578.018-44**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.093**; LOCAL DE DESTINO: **FORTALEZA E SOBRAL-CE**; PERÍODO: **ABRIL DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **12(DOZE)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.032**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **066/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **LUIZ CARLOS MELO BEZERRA**; CPF Nº. **495.381.013-91**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P04.02.079**; LOCAL DE DESTINO: **SOBRAL-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **11(ONZE)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.041**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **067/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **MARCO ADRIANO MORAIS SALES**; CPF Nº. **506.803.313-87**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.083**; LOCAL DE DESTINO: **SOBRAL-CE E FORTALEZA-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **10(DEZ)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.039**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **068/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE; PROPOSTO(A) – NOME: **RAIMUNDO MACHADO FILHO**; CPF Nº. **492.288.703-20**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA**; EMPENHO: **P05.02.085**; LOCAL DE DESTINO: **FORTALEZA-CE E SOBRAL-CE**; PERÍODO: **MAIO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **10(DEZ)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.031**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **35/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: **CINTHIA MACHADO MASCARENHAS BARBOSA**; CPF Nº. **010.784.643-83**; CARGO/FUNÇÃO: **CHEFE DA CELULA DE PROJETOS SOCIOASSISTENCIAIS**; EMPENHO: **P06.07.001**; LOCAL DE DESTINO: **FORTALEZA-CE**; PERÍODO: **08 DE JUNHO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **01(UMA)**; VALOR: **64,00** (SESSENTA E QUATRO REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.062**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **041/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: **DIANA TAVARES DE MENESES**; CPF Nº. **246.237.683-68**; CARGO/FUNÇÃO: **AGENTE ADMINISTRATIVO**; EMPENHO: **P06.15.002**; LOCAL DE DESTINO: **FORTALEZA-CE**; PERÍODO: **18 A 21 DE JUNHO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **03(TRÊS)**; VALOR: **30,00** (TRINTA REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.10.064**, DATADA DE **10 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º **043/2018**; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: **FRANCISCO BONFIM BARROS**; CPF Nº. **244.162.771-20**; CARGO/FUNÇÃO: **MOTORISTA DO CONSELHO TUTELAR**; EMPENHO: **P06.20.003**; LOCAL DE DESTINO: **FORTALEZA-CE**; PERÍODO: **21 DE JUNHO DE 2018**; NÚMERO DE DIÁRIAS: **01(UMA)**; VALOR: **100,00** (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: **P08.09.024** DATADA DE **09 DE AGOSTO DE 2018**; ELEMENTO: **3.3.90.14.00/DIÁRIAS** - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**.

\*\*\*\*\*  
**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS**  
**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º 045/2018; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: FRANCISCO BONFIM BARROS; CPF Nº. 244.162.771-20; CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DO CONSELHO TUTELAR; EMPENHO: P06.25.006; LOCAL DE DESTINO: TAUÁ-CE; PERÍODO: 26 DE JUNHO DE 2018; NÚMERO DE DIÁRIAS: 01(UMA); VALOR: 100,00 (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: P08.09.023 DATADA DE 09 DE AGOSTO DE 2018; ELEMENTO: 3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º 048/2018; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: FRANCISCO BONFIM BARROS; CPF Nº. 244.162.771-20; CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DO CONSELHO TUTELAR; EMPENHO: P06.28.002; LOCAL DE DESTINO: TAUÁ-CE; PERÍODO: 29 DE JUNHO DE 2018; NÚMERO DE DIÁRIAS: 01(UMA); VALOR: 100,00 (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: P08.09.025 DATADA DE 09 DE AGOSTO DE 2018; ELEMENTO: 3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º 049/2018; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: ANTONIA MARGARIDA DE AZEVEDO SAMPAIO; CPF Nº. 370.693.143-53; CARGO/FUNÇÃO: CONSELHEIRA TUTELAR; EMPENHO: P06.28.004; LOCAL DE DESTINO: TAUÁ-CE; PERÍODO: 02 DE JULHO DE 2018; NÚMERO DE DIÁRIAS: 01(UMA); VALOR: 96,00 (NOVENTA E SEIS REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: P08.09.029, DATADA DE 09 DE AGOSTO DE 2018; ELEMENTO: 3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º 52/2018; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: BARBARA SAIONARA TELES GOMES; CPF Nº. 052.671.113-25; CARGO/FUNÇÃO: PSICÓLOGA; EMPENHO: P07.09.012; LOCAL DE DESTINO: FORTALEZA-CE; PERÍODO: 11 E 12 DE JULHO DE 2018; NÚMERO DE DIÁRIAS: 02(DUAS); VALOR: 64,00 (SESSENTA E QUATRO REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: P08.10.066, DATADA DE 10 DE AGOSTO DE 2018; ELEMENTO: 3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º 057/2018; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: FRANCISCO BONFIM BARROS; CPF Nº. 244.162.771-20; CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DO CONSELHO TUTELAR; EMPENHO: P07.04.005; LOCAL DE DESTINO: FORTALEZA-CE; PERÍODO: 05 DE JULHO DE 2018; NÚMERO DE DIÁRIAS: 01(UMA); VALOR: 100,00 (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: P08.09.026 DATADA DE 09 DE AGOSTO DE 2018; ELEMENTO: 3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º 058/2018; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: FRANCISCO MOCEMIR INACIO MELO; CPF Nº. 256.863.978-48; CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA; EMPENHO: P07.09.015; LOCAL DE DESTINO: FORTALEZA-CE; PERÍODO: 11 E 12 DE JULHO DE 2018; NÚMERO DE DIÁRIAS: 02(DUAS); VALOR: 100,00 (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: P08.09.028 DATADA DE 09 DE AGOSTO DE 2018; ELEMENTO: 3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º 060/2018; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: FRANCISCO BONFIM BARROS; CPF Nº. 244.162.771-20; CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DO CONSELHO TUTELAR; EMPENHO: P07.11.003; LOCAL DE DESTINO: TAUÁ-CE; PERÍODO: 12 DE JULHO DE 2018; NÚMERO DE DIÁRIAS: 01(UMA); VALOR: 100,00 (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: P08.09.022 DATADA DE 09 DE AGOSTO DE 2018; ELEMENTO: 3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º 062/2018; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: FRANCISCO BONFIM BARROS; CPF Nº. 244.162.771-20; CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DO CONSELHO TUTELAR; EMPENHO: P07.17.003; LOCAL DE DESTINO: FORTALEZA-CE; PERÍODO: 18 DE JULHO DE 2018; NÚMERO DE DIÁRIAS: 01(UMA); VALOR: 100,00 (CEM REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: P08.09.027 DATADA DE 09 DE AGOSTO DE 2018; ELEMENTO: 3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE DIARIAS/AJUDA DE CUSTO DE VIAGENS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**

PORTARIA DE DIÁRIAS N.º 063/2018; UNIDADE DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; PROPOSTO(A) – NOME: ROSILENE DOS SANTOS SOUSA; CPF Nº. 771.513.703-04; CARGO/FUNÇÃO: CONSELHEIRA TUTELAR; EMPENHO: P07.17.004; LOCAL DE DESTINO: FORTALEZA-CE; PERÍODO: 18 DE JULHO DE 2018; NÚMERO DE DIÁRIAS: 01(UMA); VALOR: 96,00 (NOVENTA E SEIS REAIS); CONCESSÃO: DE ACORDO COM A NOTA DE PAGAMENTO: P08.10.067, DATADA DE 10 DE AGOSTO DE 2018; ELEMENTO: 3.3.90.14.00/DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL; ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

\*\*\*\*\*

**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE  
CRATEÚS**

**PORTARIA DE DIÁRIAS DO CPSMCR Nº 053/2018, DE 09 DE  
AGOSTO DE 2018**

**Assunto:** Pagamentos de diárias dos empregados do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATEÚS – CPSMCR, e dá outras providências.

O Presidente do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATEÚS - CPSMCR, no uso de suas atribuições legais, estatutárias e regimentais,

**RESOLVE**

**Art. 1º** – Conceder a remuneração referente(s) a(s) diária(s) do(a) empregado(a) do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATEÚS – CPSMCR, abaixo descrito:

01	<b>Empregado</b>	Maria do Carmo Rodrigues Soares Morais
02	<b>CPF</b>	264.776.963-04
03	<b>Função</b>	Diretora Geral da Policlínica
04	<b>Local de Destino</b>	FORTALEZA
05	<b>Período</b>	• 10 de Agosto de 2018
06	<b>Número de Diárias</b>	01
07	<b>Valor da Diária</b>	R\$120,00
08	<b>Valor das Diárias</b>	R\$120,00
09	<b>Motivo da Viagem</b>	• Treinamento do Sistema de Informação do Câncer – SISCAN.

**Art. 2º** Esta Portaria é documento que está de acordo com as normas regulamentares pertinentes, cumpra-se, publique-se nos órgãos de imprensa oficial e/ou equivalentes, dos órgãos consorciados.

MARIA DE FÁTIMA BANDEIRA DE ARAGÃO - Diretora Executiva.

\*\*\*\*\*

**PORTARIA DE DIÁRIAS DO CPSMCR Nº 054/2018,  
DE 10 DE AGOSTO DE 2018**

**Assunto:** Pagamentos de diárias dos empregados do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATEÚS – CPSMCR, e das outras providências.

O Presidente do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATEÚS - CPSMCR, no uso de suas atribuições legais, estatutárias e regimentais,

**RESOLVE**

**Art. 1º** – Conceder a remuneração referente(s) a(s) diária(s) do(a) empregado(a) do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATEÚS – CPSMCR, abaixo descrito:

<b>01</b>	<b>Empregado</b>	LÍVIA BORGES DA SILVA
<b>02</b>	<b>CPF</b>	893.031.482-15
<b>03</b>	<b>Função</b>	CIRURGIÁ BUCOMAXILO
<b>04</b>	<b>Local de Destino</b>	Fortaleza
<b>05</b>	<b>Período</b>	• 13 de Agosto de 2018
<b>06</b>	<b>Número de Diárias</b>	01
<b>07</b>	<b>Valor da Diária</b>	R\$96,00
<b>08</b>	<b>Valor das Diárias</b>	R\$96,00
<b>09</b>	<b>Motivo da Viagem</b>	• NUASB/COPAS/SESA – Oficina para elaboração das diretrizes Clínica em Saúde Bucal – Cirurgia Buco Maxilo Facial – CBMF.

**Art. 2º** Esta Portaria é documento que está de acordo com as normas regulamentares pertinentes, cumpra-se, publique-se nos órgãos de imprensa oficial e/ou equivalentes, dos órgãos consorciados.

MARIA DE FÁTIMA BANDEIRA DE ARAGÃO - Diretora Executiva.

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*