

**Consórcio Intermunicipal de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos**  
Rua Padre Francisco Valdevino Nogueira, Sala 06, 2000 - Centro - CEP: 62850-000 -  
Cascavel/CE  
CNPJ: 13.256.794/0001-09 - Tel: 85 3113-0306 - Site:

## FOLHA DE PAGAMENTO DA DIÁRIA

Quant. de diárias	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	CONCESSÃO DE DIÁRIA DESTINADA AO SERVIDOR(A) A CIMA CITADO, PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM DESLOCAMENTO A CIDADE DE FORTALEZA/CE, NO DIA 06/06/2023, PARA TRATAR DE ASSUNTOS TECNICOS RELATIVOS A CMRS.	60,00	60,00

Importa a presente folha de pagamento de 1 (uma) diaria no total de **R\$ 60,00, (sessenta reais)**.  
**CERTIFICO** que a diaria, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria n° **15/2023**.

**Em favor do (a):** ARETHUSA SILVA DE OLIVEIRA

**Ocupante do cargo:** MEMBRO

**CPF:** 810.716.553-53

**Endereço:** AVENIDA JOSE ANTUNES DE QUEIROZ, N° 2520 - CENTRO, CEP: 62.850-000, CASCAVEL-CE.

Cascavel/CE, 06 de junho de 2023.

**Responsável**

### QUITAÇÃO

Recebi a quantia de **R\$ 60,00, (sessenta reais)**, valor desta folha exarada para um só efeito legal.

Cascavel/CE, 06 de junho de 2023.

*Arethusa Silva de Oliveira*  
**Arethusa Silva de Oliveira**  
Membro

