

SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS  
RECIBO DE PAGAMENTO

Nome.....: CLAY REGAZZONE G DE SOUSA                          Função: PROF CI/SECRETARIO  
Lotação...: SEC. MUN. DE SAÚDE  
Objetivo...: CUSTEIO DE ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE PARA TRATAR DE ASSUNTO DE IN  
TERESSE DESTA SECRETARIA  
Localidade: Capital  
Recurso...: FPM    Rúbrica: 1535-0  
Diarias...: 01 (UMA)    Período: 28/08/2017 a 28/08/2017  
Transporte: ( ) Aéreo    ( ) Rodoviário    ( ) Viatura Prefeitura    (x) Outros  
Solicitado: 24/08/2017    Defiro: (x)                  Indefiro: ( )

---

WALTER RIBEIRO ALENCAR  
PREFEITO MUNICIPAL

---

CLAY REGAZZONE G DE SOUSA  
Solicitante

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO..R\$                      468,50

Recebi da **PREFEITURA MUNICIPAL DE AGRICOLANDIA** , a importância de  
R\$        **468,50** (Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos//)  
para os fins acima discriminados, conforme as exigências legais.

DECRETO Nº 284/2001.

AGRICOLANDIA(PI), 24 de agosto de 2017

---

CLAY REGAZZONE G DE SOUSA  
CPF: 740.278.403-72  
RG: 1.572751

PAGO EM:

( ) Espécie  
(x) Transferência        Agência: 00888-5  
( ) Cheque nº                Conta: 11098-1

24 / 08 / 2017

Banco: BANCO DO BRASIL

---

KELLY ALVES ALENCAR  
Tesoureiro(a)