



CÂMARA MUNICIPAL DE
AMAPÁ
SUA VOZ, NOSSA FORÇA

GABINETE DA PRESIDÊNCIA

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO Nº 025/2025

Eu, ROBERTA KAROLINY DE ALMEIDA DA MATTA, na qualidade de Presidente da Câmara Municipal de Amapá, AUTORIZO o pagamento do empenho nº 025/2025, referente ao Processo nº 035/2025, conforme os dados abaixo:

- **Beneficiário(a):** Jamilly Moraes de Moraes
- **Cargo/Função:** Assistente Administrativa
- **Destino:** Macapá-AP
- **Período:** 28/03/2025
- **Quantidade de Diárias:** (01) uma
- **Valor Unitário da Diária:** R\$ 129,63
- **Valor Total:** R\$ 129,63
- **Finalidade:** Participar Do Treinamento do Programa Nacional de Transparência Pública

Após a devida conferência e aprovação da despesa, determino a execução do pagamento conforme as normas vigentes.

Ver^a. ROBERTA KAROLINY DE ALMEIDA DA MATTA
Presidenta da Câmara Municipal de Amapá



CÂMARA MUNICIPAL DE
AMAPÁ
SUA VOZ, NOSSA FORÇA