



MUNICÍPIO DE PALESTINA DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

Portaria Nº. 241/2019 de 11 de Abril de 2019.

"O Gestor Municipal do Fundo Municipal de Saúde do Município de Palestina do Pará Estado do Pará, no uso de suas atribuições Legais."

A Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Palestina do Pará, Estado do Pará, no uso de suas atribuições legais e constitucionais, e a vista dos dispositivos contidos no Decreto 001/2014.

RESOLVE:

I) **AUTORIZAR** o (a) Senhor (a) **SUELE PANTOJA DA SILVA**, cargo **Secretária Municipal de Saúde** lotado na **Secretaria Municipal de Saúde** para empreender viagens a Cidade de **Marabá-PA**, para resolver assuntos de interesse da Secretaria de Saúde.

Devendo sair às **9h00min** do dia **11/04/2019** com hora prevista para chegada às **17h30 min.** do dia **11/04/2019**, com direito a percepção de **1 DIÁRIA** no valor de cada **R\$: 60,00 (sessenta reais)** num total de **60,00 (sessenta reais)**.


(II) esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

Registra-se, Publique-se e Cumpra-se.

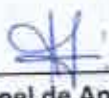
Palestina do Pará – PA, Gabinete da Tesouraria da Prefeitura Municipal, aos 11 dias do mês de **Abril de 2019**.

PAGUE-SE

CONFERE




Suelle Pantoja da Silva
Secretaria de Saúde



Manoel de Andrade Neto
Secretário de Finanças

"RECIBO"

Recebi do gabinete da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Palestina do Pará, Estado do Pará a quantia de **60,00 (sessenta reais)** Conforme atribuição e determinação acima mencionadas, 11/04/2019.



SUELE PANTOJA DA SILVA
CPF: 964.561.241-15



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALESTINA DO PARÁ
Secretaria de Finanças
CNPJ: 83.211.417/0001-20

RELATÓRIO DE VIAGEM

Conforme Decreto nº 021 de 10 de outubro de 2017, o beneficiário de diárias e passagens deverá prestar contas, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno, sendo obrigatória a entrega deste relatório devidamente preenchido, juntamente com documentos comprobatórios da prestação do serviço ou da participação do beneficiário nas atividades previstas e dos canchotos dos cartões de embarque em viagens aéreas e canchotos de passagens rodoviários.

PROPOSTO

Nome do beneficiários:

Suzeli Pontes da Silva

CPF:

964561241-15

INFORMAÇÕES DA VIAGEM

Descrição das atividades realizadas:

atividades relacionadas ao hospital regional e a 1ª regional.

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Saída: 11/04/2019 às 8:00 horas de: Palestina para: Marabá

Retorno: 11/04/2019 às 18:00 horas de: Marabá para: Palestina

Meio de transporte na ida: aéreo rodoviário oficial próprio

Meio de transporte no retorno: aéreo rodoviário oficial próprio

ATESTO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA:

Data: ___/___/___

Assinatura: _____



ESTADO DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ

LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

DADOS DO EMPENHO:		Nº Empenho: 002003	Processo Nº: 000058/2019	Exercício: 2019	Nº Liquidação: 101004
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				Data de emissão: 02/01/2019	
Função: 10	SubFunção: 122	Programa: 0126	Tipo - Seq: 2 - 057	Ação: Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.00.00 - Diárias - Civil					
Elemento (STN)/Conta PCASP: 00 - 2.1.8.9.1.02.00.00.00.00 - diarias a pagar					
Credor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ					
CNPJ: 11.820.102/0001-70	CPF:	Inscrição Estadual:	RG:	Importância: 25.000,00	
Endereço: RUA MAGALHÃES BARATA			Telefone:		
Cidade: PALESTINA DO PARÁ		Cep: 68535-000	UF: PA	Tipo de Empenho: 2 - Estimativa	

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

Especificação: LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER A DESPESA COM CONCESSÃO DE DIÁRIAS DE VIAGENS AOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ/PA, ESTIMADA PARA O EXERCÍCIO DE 2019.

(«CREADOR DA NOTA DE EMPENHO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ CNPJ/CPF: - 964.561.241-15»)

Domicílio Bancário (Principal):	Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição

DADOS DA LIQUIDAÇÃO:

Credor: SUELE PANTOJA DA SILVA
CNPJ: 964.561.241-15

Movimentação: Inclusão	Tipo: Liquidação Parcial	Data: 11/04/2019	Saldo Anterior: 20.065,00	Valor Liquidado: 60,00	Saldo Atual: 20.005,00
------------------------	--------------------------	------------------	---------------------------	------------------------	------------------------

Tipo da liquidação: 01 - Outras Documentos		Retenções e Descontos:			
Dados do documento: Tipo: 06 - Recibo					
Data emissão: 11/04/2019	Nº Doc: 241/2019	Série: AIDF	Valor: 60,00		
Cód: 314	Descrição: Transferência Fundo a Fundo de Recursos		Valor: 60,00		
Total:			60,00		
NFe: Chave Validação:					
Site Validação:			E-Finc Softwares Públicos - www.fenic.com.br Usuário: SISTEMA		Saldo Liquidado: 60,00
Certificado:					
Liquidante: SUELE PANTOJA DA SILVA 964.561.241-15			Atestador: SUELE PANTOJA DA SILVA 964.561.241-15		
Visto do responsável pela contabilidade: WHERSON GOMES SARAIVA Contador/CRC - 1718 - TO			Visto do Ordenador da despesa: SUELE PANTOJA DA SILVA Ordenadora de Despesa		



Tipo: 04- DESPESAS A PAGAR (Pagamento)		Processo Nº 000058 / 2019	Exercício: 2019	Nº Empenho: 002003	Nº da Op: 101005			
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				Data de inscrição: 02/01/2019	Data de emissão: 11/04/2019			
Função: 10	SubFunção: 122	Programa: 0126	Seq-Tipo: 2-057	Ação: Manutenção do Fundo Municipal de Saúde				
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.00.00 -Diárias - Civil			SubAção:	Descrição:				
Subelemento (BTN): 00-Sem desdobramento			Subelemento (TC): 0000000000-					
Credor: SUELE PANTOJA DA SILVA				Visto do controle interno:				
CNPJ:	CPF: 964.561.241-15	Inscrição Estadual:						
Endereço: VILA SANTA ISABEL			Telefone:					
Cidade: PALESTINA DO PARÁ			Cep: 68535-000	UF: PA				
HISTÓRICO DA OPERAÇÃO:								
PROVENIENTE DE PAGAMENTO DE DESPESA COM CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SUELE PANTOJA DA SILVA, PARA EMPREENDER VIAGEM À CIDADE DE MARABÁ/PA, DEVENDO SAIR ÀS 09H00MIN DO DIA 11/04/2019 COM PREVISÃO DE CHEGADA ÀS 17H30MIN DO DIA 11/04/2019, LEVANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO DE SAÚDE, CONFORME PORTARIA DE DIÁRIA Nº 241 DE 11 DE ABRIL DE 2019.								
{«CREDOR DA NOTA DE EMPENHO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARA CNPJ/CPF: - 964.561.241-15»}								
Nº Documentos:		Movimentação da OP:						
Nº Liquidação: 101004		Valor Bruto da OP		:	60,00			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO								
Valor do Crédito:		25.000,00						
Saldo Anterior:		19.887,00						
Despesa desta O.P.:		60,00						
Saldo Atual:		19.827,00		Líquido :	60,00			
Fonte de Recursos: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS p 60,00								
DEVERÁ SER PAGA A QUANTIA DE: 60,00 (SESSENTA REAIS)								
Quitação: _____								
R.G.: _____								
CPF: _____								
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ em 11 de abril de 2019								
© Fânix Softwares Públicos - www.fanix.com.br								
Débitos								
Banco/Conta	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor Banco/Conta	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor
BRANCO DO BRASIL	8/25.967-X	FDS	41101	60,00				
Credito:		Banco:	Agência:	Conta:	Variação:			
Visto Secretário:		Pagou-se:			Visto do responsável pela contabilidade:			
CARMEM LUCIA MEDEIROS HERENIO Tousoeira		SUELE PANTOJA DA SILVA Ordenadora de Despesa			WHERSON GOMES SARAIVA Contador/CRC - 1718 - TO			

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 565-7
Conta corrente 25987-X PM PALESTINA DO PARA-FUS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 683 MARABÁ
Conta corrente (com DV) 20047
CPF 064.661.241-15
Nome favorecido SUELE PANTOJA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.101
Valor 60,00
Data transferência 11/04/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 17B085D47E59025B

Assinado por JC836089 MANOEL ANDRADE NT
JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO

11/04/2019 09:07:54

11/04/2019 09:06:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO