



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**PALESTINA DO PARÁ**  
ESTADO DO PARÁ  
**MUNICÍPIO DE PALESTINA DO PARÁ**  
PODER EXECUTIVO

Portaria nº 251/2019 de 26 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) **JOSE MARIA DIAS BARREIRO**, cargo de **MOTORISTA**, lotado **Hospital Municipal José Homobono Paes de Andrade**, para empreender viagens a **Cidade de Belém-PA**, levando a paciente **Raissa Pereira da Silva** para tratamento de saúde.

Devendo sair às **5h00min** do dia **28/04/2019** com hora prevista para chegada às **11,00h00 min.** do dia **30/04/2019**, com direito a percepção de **2 DIÁRIA E MEIA** no valor de cada **R\$: 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais)** num total de **R\$: 450 (quatrocentos e cinquenta 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 26 dias do mês de **abril de 2019**.

**PAGUE-SE**

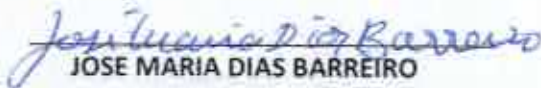
**CONFERE**

  
\_\_\_\_\_  
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 **R\$: 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais)**. Conforme atribuição e determinação acima mencionadas, 26/04/2019.

  
**JOSE MARIA DIAS BARREIRO**  
CPF 050.749.242-00

PL 5



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ

LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

<b>DADOS DO EMPENHO:</b>		Nº Empenho: 002003	Processo Nº: 000058/2019	Exercício: 2019	Nº Liquidação: 116002
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 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

Subelemento (STN)/Conta PCASP: 00 - 2.1.9.9.1.02.00.00.00.00 - diárias 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

Cidade: PALESTINA DO PARÁ	Cep: 68535-000	UF: PA	Tipo do Empenho: 2 - Estimativa
---------------------------	----------------	--------	---------------------------------

**HISTÓRICO DA OPERAÇÃO**

Especificação: LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER À 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: - 050.749.242-00»)

Domicílio Bancário (Principal): Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição
--------------------------------------	-------	---------	-------	---------

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO:**

Credor: JOSÉ MARIA DIAS BARREIRO	CNPJ:	CPF: 050.749.242-00
----------------------------------	-------	---------------------

Movimentação: Inclusão	Tipo: Liquidação Parcial	Data: 26/04/2019	Saldo Anterior: 19.375,00	Valor Liquidado: 450,00	Saldo Atual: 18.925,00
------------------------	--------------------------	------------------	---------------------------	-------------------------	------------------------

Tipo de liquidação: 01 - Outros Documentos	Relações e Descontos:
--	-----------------------

Dados do documento: Tipo: 06 - Recibo

Data emissão: 26/04/2019	Nº Doc: 251/2019	Série: *	AIDF: *	Valor: 450,00
--------------------------	------------------	----------	---------	---------------

Cód.	Descrição	Valor
214	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	450,00
Total:		450,00

NFe: Chave Validação:

Sis (Validação):	© Fênix Softwares Públicas - www.fenix.com.br Usuário: SISTEMA	Saldo Liquidado: 450,00
------------------	---	-------------------------

**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 SARAVA 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: 116002
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				Data de inscrição: 02/01/2019	Data de emissão: 26/04/2019
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 (STN): 00-Sem desdobramento			Subelemento (TC): 0000000000-		
Credor: JOSÉ MARIA DIAS BARREIRO				Visto do controle interno:	
CNPJ:	CPF: 050.749.242-00	Inscrição Estadual:			
Endereço: RUA ESTÁCIO DE SÁ			Telefone:		
Cidade: PALESTINA DO PARÁ			Cep: 68535-000	UF: PA	
HISTÓRICO DA OPERAÇÃO: PROVENIENTE DE PAGAMENTO DE DESPESA COM CONCESSÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS DE VIAGEM AO MOTORISTA, JOSÉ MARIA DIAS BARREIRO, PARA EMPREENDER VIAGEM À CIDADE DE BELÉM/PA, DEVENDO SAIR ÀS 05H00MIN DO DIA 25/04/2019 COM PREVISÃO DE CHEGADA ÀS 11H00MIN DO DIA 30/04/2019, LEVANDO A PACIENTE RAISSA PEREIRA DA SILVA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE, CONFORME PORTARIA DE DIÁRIA Nº 251 DE 26 DE ABRIL DE 2019.  {*CREADOR DA NOTA DE EMPENHO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ CNPJ/CPF: - 050.749.242-00*}					

Nº Documentos:	Movimentação da OP:	
	Valor Bruto da OP	450,00
Nº Liquidação: 116002		
<b>MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO</b>		
Valor do Crédito:	25.000,00	
Saldo Anterior:	19.377,00	
Despesa desta O.P.:	450,00	
<b>Saldo Atual:</b>	<b>18.927,00</b>	<b>Líquido : 450,00</b>

Fonte de Recursos:  
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS p  
450,00

DEVERÁ SER PAGA A QUANTIA DE: **450,00** (QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

Quitação: \_\_\_\_\_  
R.G.: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ em 26 de abril de 2019

Banco/Conta		Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor Banco/Conta	Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor
BANCO DO BRASIL 8/25.987-X		F08	F08	42603	450,00				

Crédito: Tipo: Banco: - Agência: Conta: Variação:

Visto Secretário:  CARMEM LUCIA MEDEIROS HERENIO Tescureira	Pague-se:  SUELE RAMOJA DA SILVA Ordenadora de Despesa	Visto do responsável pela contabilidade:  WHERSON GOMES SARAIVA Contador/CRC - 1718 - TO
--	---	---



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 565-7  
Conta corrente 25987-X PM PALESTINA DO PARAÍPOS

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 3591 NOVA MARAËA PA  
Conta corrente (com DV) 194439  
CPF 050.749.242-00  
Nome favorecido JOSE MARIA DIAS BARREIRO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 42.603  
Valor 450,00  
Data transferência 26/04/2019

T - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 89734051ABB4E55E

Assinada por JCB36089 MANOEL ANDRADE NT 26/04/2019 15:31:12  
JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO 26/04/2019 15:33:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO.