



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

Portaria Nº. 265/2019 de 16 de maio 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 no CTA.

Devendo sair às **9h00min** do dia **16/05/2019** com hora prevista para chegada às **12h30 min.** do dia **17/05/2019**, com direito a percepção de **1 DIÁRIA** no valor de cada **R\$ 180,00 (cento e oitenta reais)** num total de **R\$ 180,00 (cento e oitenta 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 16 dias do mês de **Maio de 2019**.

PAGUE-SE

Suelle Pantoja da Silva
Secretaria de Saúde

CONFERE

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\$ 180,00 (cento e oitenta reais)** Conforme atribuição e determinação acima mencionadas, **16/05/2019**.

SUELE PANTOJA DA SILVA
CPF: 964.561.241-15

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: Seuêl Pontes da Silva
CPF: 964 561 241 15

INFORMAÇÕES DA VIAGEM

Descrição das atividades realizadas:

Atividades seminario de gestão do financiamento do SUS. em Marabá

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Saída: 16/05/2019 às 8:15 horas de: Paléstina para: Marabá

Retorno: 17/05/2019 às 16:00 horas de: Marabá para: Paléstina

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: 04/06/2019

Assinatura: _____





ESTADO DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ

LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

DADOS DO EMPENHO:

Nº Empenho: 002003		Processo Nº: 00058/2019		Exercício: 2019		Nº Liquidação: 136003	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de emissão: 02/01/2019	
Função: 1.0	SubFunção: 1.22	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 - 2.1.6.9.1.02.00.00.00.00 - diarias a pagar							
Credor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ							
CNPJ: 11.820.102/0001-70		CPF:		Inscrição Estadual:		Importância: 25.000,00	
Endereço: RUA MAGALHÃES BARATA				Telefone:			
Cidade: PALESTINA DO PARÁ				Cap: 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: 11.820.102/0001-70/964.561.241-15»}

Domicílio Bancário (Principal): Tipo Banco Agência Conta Variação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO:

Credor: SUELE PANTOJA DA SILVA			CNPJ:		CPF: 964.561.241-15	
Movimentação: Inclusão	Tipo: Liquidação Parcial	Data: 16/05/2019	Saldo Anterior: 17.650,00	Valor Liquidado: 180,00	Saldo Atual: 17.470,00	
Tipo de liquidação: 01 - Outros Documentos			Retenções e Descontos:			
Dados do documento: Tipo: 06 - Recibo						
Data emissão: 16/05/2019	Nº Doc: 265/2019	Série: AIDF: *	Valor: 180,00			
Cód: 214	Descrição: Transferências Fundo a Fundo de Recursos		Valor: 180,00			
			Total: 180,00			
NFe - Chave Validação:						
Site (Validação):			© Fátis Softwares Públicos - www.fatis.com.br		Saldo Liquidado: 180,00	
			Usuário: SISTEMA			
Certificado:						
Liquidante: SUELE PANTOJA DA SILVA 964.561.241-15			Alostador: 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 136003			
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				Data de inscrição: 02/01/2019	Data de emissão: 16/05/2019			
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): 00-3em 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 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SUELE PANTOJA DA SILVA, PARA EMPREENDER VIAGEM À CIDADE DE MARABÁ/PA, DEVENDO SAIR ÀS 09H00MIN DO DIA 16/05/2019 COM PREVISÃO DE CHEGADA ÀS 12H30MIN DO DIA 17/05/2019 PARA RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, JUNTO AO TCA, CONFORME PORTARIA DE DIÁRIA Nº 265 DE 16 DE MAIO DE 2019.								
(*CREADOR DA NOTA DE EMPENHO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ CNPJ/CPF: 11.820.102/0001-70 - *)								
Nº Documentos:		Movimentação da OP:						
		Valor Bruto da OP		180,00				
Nº Liquidação: 136003								
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO								
Valor do Crédito:		25.000,00						
Saldo Anterior:		17.652,00						
Despesa desta O.P.:		180,00						
Saldo Atual:		17.472,00						
		Líquido :		180,00				
Fonte de Recursos: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS p: 180,00								
DEVERÁ SER PAGA A QUANTIA DE: 180,00 (CENTO E OITENTA REAIS)								
Quitação: _____								
R.G: _____								
CPF: _____								
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ em 16 de maio de 2019								
© Filmes Softwares Públicos - www.famuc.com.br								
			Débitos	Usuário: SISTEMA				
Banco/Caixa	Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor Banco/Caixa	Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor
BANCO DO BRASIL	8/25.987-X	FUB	51601	180,00				
Credito: Tipo:		Banco:	-	Agência:	Conta:	Variação:		
Visto Secretário:		Pague-se:			Visto do responsável pela contabilidade:			
CARMEM LUCIA MEDEIROS HERENIO Tessoureira		SUELE PANTOJA DA SILVA Ordenadora de Despesa			WHERSON GOMES SARAIVA Contador/CRC - 1718 - TO			



Emissão de comprovantes

G336161052413758008
16/05/2019 10:55:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2019 -- AUTOATENDIMENTO - 10.55.52
0565700565 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM PALESTINA DO PARA-FUS
AGENCIA: 0565-7 CONTA: 25.907-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: PM PALESTINA DO PARA-FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4398-2 - ITACAIUNAS
CONTA: 23.734-0

FAVORECIDO: SUELE PANTOJA DA SILVA
CPF/CNPJ: 964.561.241-15
VALOR: R\$ 180,00
DEBITO EM: 16/05/2019

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: H.80C.900.50B.B11.645