



PREFEITURA MUNICIPAL DE
PALESTINA DO PARÁ
ESTADO DO PARÁ

MUNICÍPIO DE PALESTINA DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

Portaria Nº. 277/2019 de 23 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 deste Município.

Devendo sair às **8h00min** do dia **23/05/2019** com hora prevista para chegada às **11h30 min.** do dia **24/05/2019**, 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 23 dias do mês de **Maio 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\$: 180,00 (cento e oitenta reais)** Conforme atribuição e determinação acima mencionadas, 23/05/2019



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 canhotos dos cartões de embarque em viagens aéreas e canhotos de passagens rodoviários.

PROPOSTO

Nome do beneficiários: Sueli Pantoya da Silva
CPF: 964.361.241-15

INFORMAÇÕES DA VIAGEM

Descrição das atividades realizadas:

reunião da CIB em Marabá

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Saída: 23/05/2019 às 8:00 horas de: Paléstina para: Marabá

Retorno: 24/05/2019 às 12:00 horas de: Marabá para: Paléstina

Meio de transporte na ida: () aéreo () rodoviário () oficial () próprio

Meio de transporte no retorno: () aéreo () rodoviário () oficial (X) próprio

ATESTO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA:

Data: 05/06/2019

Assinatura: Sueli



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: 143001
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 (BTN)/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 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: 23/05/2019	Saldo Anterior: 17.470,00
		Valor Liquidado: 180,00	Saldo Atual: 17.290,00
Tipo de liquidação: 01 - Outros Documentos		Retenções e Descontos:	
Dados do documento: Tipo: 06 - Recibo			
Data emissão: 23/05/2019	Nº Doc.: 277/2019	Série: AIDE:	Valor: 180,00
Cód. Descrição	Valor		
314 Transferências Fundo a Fundo de Recursos	180,00		
Total:		180,00	
NFe: Chave Validação:			
Site (Validação):		© Fórum Belizenses Públicos - www.fepux.com.br Usuário: SISTEMA	Saldo Liquidado: 180,00
Certificado:			
Liquidante: SUELE PANTOJA DA SILVA 964.561.241-15		Assessor: 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: 143001			
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				Data de inscrição: 02/01/2019	Data de emissão: 23/05/2019			
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 (SIN): 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: 68538-000	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 08H00MIN DO DIA 23/05/2019 COM PREVISÃO DE CHEGADA ÀS 11H30MIN DO DIA 24/05/2019 PARA RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICÍPIO, CONFORME PORTARIA DE DIÁRIA Nº 277 DE 23 DE MAIO DE 2019. {«CREDOR DA NOTA DE EMPENHO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ CNPJ/CPF: - 964.561.241-15»}								
Nº Documentos:		Movimentação da OP: Valor Bruto da OP		180,00				
Nº Liquidação: 143001								
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO								
Valor do Crédito:		25.000,00						
Saldo Anterior:		17.472,00						
Despesa desta OP:		180,00						
Saldo Atual:		17.292,00		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 23 de maio de 2019								
© Fátma Softwares Públicas - www.fatma.com.br				Usuário: SISTEMA				
Banco/Conta	Conta	Verbo Vinculo	Nº Documento	Valor Banco/Conta	Conta	Verbo Vinculo	Nº Documento	Valor
BANCO DO BRASIL S/ 25.987-X	FUN	FUN	52301	180,00				
Credor: Tipo:		Banco:	Agência:		Conta:	Verificação:		
Visto Secretário:		Pagou-se:		Visto do responsável pela contabilidade:				
CARMEM LUCIA MEDEIROS HERENIO Tesoureira		SUELE PANTOJA DA SILVA Ordenadora de Despesa		WHERSON GOMES SARAIVA Contador/CRC - 1718 - TO				

Q338231112434519011
23/05/2019 11:16:37

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) 4398 ITACAIUNAS
Conta corrente (com DV) 237340
CPF 984.661.241-15
Nome favorecido SUELE PANTOJA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.301
Valor 180,00
Data transferência 23/05/2019

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8F4F00D9CCCB8C32

Assinada por JB536089 MANOEL ANDRADE NT
JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO

23/05/2019 11:16:07
23/05/2019 11:16:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO