



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**PALESTINA DO PARÁ**  
ESTADO DO PARÁ

**MUNICÍPIO DE PALESTINA DO PARÁ**  
PODER EXECUTIVO

Portaria Nº. 283/2019 de 30 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 **30/05/2019** com hora prevista para chegada às 17h30 min. do dia **30/05/2019**, com direito a percepção de 1 **DIÁRIA** no valor de cada **R\$: 60,00 (sessenta reais)** num total de **R\$: 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 30 dias do mês de **Maio de 2019**.

**PAGUE-SE**


**CONFERE**

  
\_\_\_\_\_  
**Suele 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\$: 60,00 (sessenta reais)** Conforme atribuição e determinação acima mencionadas, 30/05/2019

  
\_\_\_\_\_  
**SUELE PANTOJA DA SILVA**  
CPF: 964.561.241-15



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: 150028
Unidade Organizacional 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 - 2.1.8.9.1.02.00.00.00.00 - diárias a pagar					
Credor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARA					
CNPJ: 11.820.102/0001-70		CPF:	Inscrição Estadual:	RG:	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 PARA CNPJ/CPF: - 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: 30/05/2019	Saldo Anterior: 16.840,00
		Valor Liquidado: 60,00	Saldo Atual: 16.780,00
Tipo de liquidação: 01 - Outros Documentos		Retenções e Descontos:	
Dados do documento: Tipo: 06 - Recibo			
Data emissão: 30/05/2019	Nº Doc.: 283/2019	Sine: *	AIDF: Valor: 60,00
Cód: 014	Descrição: Transferências Fundo a Fundo de Recursos	Valor: 60,00	
Total:		60,00	
HfF: Chave Validação:			
Site / Validação:		© Fênix Software Públicos - www.fenix.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: 150018			
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				Data de Inscricão: 02/01/2019	Data de emissão: 30/05/2019			
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 (STN): 00-Sem desdobramento			Subelemento (TC): 0000000000-					
Credor: <b>SUELE PANTOJA DA SILVA</b>				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				
<b>HISTÓRICO DA OPERAÇÃO:</b>								
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 30/05/2019 COM PREVISÃO DE CHEGADA ÀS 17H30MIN DO DIA 30/05/2019 PARA RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICÍPIO, CONFORME PORTARIA DE DIÁRIA Nº 283 DE 30 DE MAIO DE 2019.								
[*CREDOR DA NOTA DE EMPENHO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ CNPJ/CPF: 11.820.102/0001-70 - *]								
Nº Documentos:		Movimentação de OP: Valor Bruto da OP: <b>60,00</b>						
Nº Liquidação: 150028								
<b>MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO</b>								
Valor do Crédito:		25.000,00						
Saldo Anterior:		16.842,00						
Despesa desta OP:		60,00						
<b>Saldo Atual:</b>		16.782,00		<b>Líquido: 60,00</b>				
Fonte de Recursos: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUE p 60,00								
DEVERÁ SER PAGA A QUANTIA DE: <b>60,00 (SESSENTA REAIS)</b>								
Qualificação: _____								
R.G: _____								
CPF: _____								
<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ em 30 de maio de 2019</b>								
© Fênix Software Públicos - www.fenix.com.br								
<b>Débitos</b>								
Banco/Caixa	Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor Banco/Caixa	Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor
BANCO DO BRASIL	8/25.987-X	FUS	53002	60,00				
Credor: Tipo: _____		Banco: _____	Agência: _____		Conta: _____	Variação: _____		
Visto Secretário: <b>CARMEM LUCIA MEDEIROS HERENIO</b> Tesoureira		Pague-se: <b>SUELE PANTOJA DA SILVA</b> Ordenadora de Despesa			Visto do responsável pela contabilidade: <b>WHERSON GOMES SARAIVA</b> Contador/CRC - 1718 - TO			



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: Guilherme Pontes da Silva  
CPF: 96456124115

INFORMAÇÕES DA VIAGEM

Descrição das atividades realizadas:

atividades relacionadas as secretaria de saúde na 11ª praça regional para tratar de regulacão

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Saída: 30/09/19 às 8:00 horas de: Marabá<sup>Palästina</sup> para: Marabá

Retorno: 30/09/2019 às 15:30 horas de: Marabá para: Palästina

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: \_\_\_\_\_



G335301201619578016  
30/05/2019 12:13:39

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 565-7  
Conta corrente 25967-X FM PALESTINA DO PARAÍVUS

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 4398 ITACAUNAS  
Conta corrente (com DV) 237340  
CPF 984.561.241-15  
Nome favorecido BUELE PANTOJA DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 53.002  
Valor 60.00  
Data transferência 30/05/2019

\*C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A50140314CA5561A

Assinado por JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO 30/05/2019 12:13:08  
JC836089 MANOEL ANDRADE NT 30/05/2019 12:13:39

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JC836089 MANOEL ANDRADE NT.