



**MUNICÍPIO DE PALESTINA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**

Portaria nº 306/2019 de 24 de Junho 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:**

1) AUTORIZAR o (a) Senhor (a) **Fabio da Silva Teixeira**, cargo de **MOTORISTA** veículo leve, lotado no **Hospital Municipal José Hornobono Paes de Andrade**, para empreender viagens à cidade de **Marabá-PA**, levar paciente encaminhado para o Hospital Regional.


Devendo sair às **9h00min** do dia **24/06/2019** com hora prevista para chegada às **17,30h00 min.** do dia **24/06/2019**, com direito a percepção de **1 DIÁRIA** no valor de cada **R\$: 60,00 (sessenta reais)** num total de **R\$: 60,00 ( sessenta reais)** 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 24 dias do mês de **Junho** 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\$: 60,00 (Sessenta Reais)** Conforme atribuição e determinação acima mencionadas, **24/06/2019**

  
\_\_\_\_\_  
**Fabio da Silva Teixeira**  
**CPF 893.644.902-82**



<b>DADOS DO EMPENHO:</b>		Nº Empenho	002003	Processo Nº	000058/2019	Exercício	2019	Nº Liquidação	175002
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:						Data de emissão			
19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						02/01/2019			
Função:	SubFunção:	Programa:	Tipo-Seq:	Ação:					
10	123	0126	2-057	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde					
Natureza da Despesa:									
2.3.90.14.00.00 - Diárias - Civil									
Subelemento (STN)/Conta PCASP:									
00 - 3.1.9.9.1.02.00.00.00.00-diarias a pagar									
Credor:									
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARA									
CNPJ:	CPF:	Inscrição Estadual:	RG:	Importância					
11.820.102/0001-70				25.000,00					
Endereço:			Telefone:						
RUA MAGALHÃES BARATA									
Cidade:			Cep:	UF:	Tipo do Empenho				
PALESTINA DO PARÁ			68535-000	PA	2 - Estimativa				
<b>HISTÓRICO DA OPERAÇÃO</b>									
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: - 893.644.902-82»)									
Domicílio Bancário (Principal): Tipo									
Banco									
Agência									
Conta									
Variação									

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO:**

Credor:				CNPJ:	CPF:
FABIO DA SILVA TEIXEIRA					893.644.902-82
Movimentação	Tipo	Data	Saldo Anterior	Valor Liquidado	Saldo Atual
Inclusão	Liquidação Parcial	24/06/2019	12.880,00	60,00	12.820,00
Tipo de liquidação:			Retenções e Descontos:		
01 - Outros Documentos					
Dados do documento: Tipo: 06 - Recibo					
Data emissão	Nº Doc:	Série	AIDF:	Valor:	
24/06/2019		308/2019	*	60,00	
Cód.	Descrição		Valor		
214	Transferências Fundo a Fundo de Recurso		60,00		
	Total:		60,00		
NFe - Chave Validação:					
Site (Validação):			© Fênix Softwares Públicas - www.fenix.com.br		Saldo Liquidado:
			Usuário: SISTEMA		60,00
Certificado:					
Liquidante:			Atestador:		
SUELE PANTOJA DA SILVA 964.861.241-15			SUELE PANTOJA DA SILVA 964.861.241-15		
Visto do responsável pela contabilidade:			Visto do Ordenador da despesa:		
WHERSON GOMES SARAIVA Contador/CRC - 1718 - TO			SUELE PANTOJA DA SILVA Ordenadora de Despesa		



Tipo: 04- DESPESAS A PAGAR (Pagamento)		Processo N° 000058 / 2019		Exercício: 2019		N° Empenho 002003		N° da Op: 175002	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de inscrição 02/01/2019		Data de emissão 24/06/2019	
Função: 10	SubFunção: 122	Programa: 0126	Seq-Tipo: 2-057	Ação: Manutenção de Fundo Municipal de Saúde					
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.00.00 -Diárias - Civil				SubAção:		Descrição:			
Subelemento (S/N): 00-Sem desdobramento				Subelemento (TC): 0000000000-					
Credor: <b>FÁBIO DA SILVA TEIXEIRA</b>						Visto do controle interno:			
CNPJ:		CPF: 893.644.902-82		Inscrição Estadual:					
Endereço: AVENIDA 15, S/N				Telefone:					
Cidade: PALESTINA DO PARÁ				Cap: 68535-000					
HISTÓRICO DA OPERAÇÃO: PROVENIENTE DE PAGAMENTO DE DESPESA COM CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM AO MOTORISTA, FÁBIO DA SILVA TEIXEIRA, PARA EMPREENDER VIAGEM À CIDADE DE MARABÁ/PA, DEVENDO SAIR ÀS 09H00MIN DO DIA 24/06/2019 COM PREVISÃO DE CHEGADA ÀS 17H30MIN DO DIA 24/06/2019 PARA LEVAR PACIENTE ENCAMINHADO PARA HOSPITAL REGIONAL, CONFORME PORTARIA DE DIÁRIA N° 306 DE 24 DE JUNHO DE 2019.  («CREDOR DA NOTA DE EMPENHO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ CNPJ/CPF: 11.820.102/0001-70 - »)									
N° Documentos:			Movimentação da OP: Valor Bruto da OP : 60,00						
N° Liquidação: 175002									
<b>MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO</b>									
Valor do Crédito:			25.000,00						
Saldo Anterior:			12.880,00						
Despesa desta O.P.:			60,00						
<b>Saldo Atual:</b>			<b>12.820,00</b>						
			<b>Líquido : 60,00</b>						
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 24 de junho de 2019									
© Fátima Softwares Públicos - www.fatima.com.br									
<b>Débitos</b> <span style="float: right;">Unidade: GUTEMA</span>									
Banco/Conta	Conta	Verba Vínculo	N° Documento	Valor	Banco/Conta	Conta	Verba Vínculo	N° Documento	Valor
BANCO DO BRASIL	67-25.997-X	RUS	62401	60,00					
Crédito:			Tipo: _____ Banco: - Agência: _____ Conta: _____ Variação: _____						
Visto Secretário:			Pago-se:				Visto do responsável pela contabilidade:		
CARMEM LUCIA MEDEIROS HERENIO Tessoureira			SUELE SANTOJA DA SILVA Ordenadora de Despesa				WHERSON GOMES SARAIVA Contador/CRC - 1718 - TO		



**DOC ou TED Eletrônico**

---

Debitado

Agência 866-7  
Conta corrente 25987-X PM PALESTINA DO PARA-FUJ

Creditado

Banco 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 4398 ITACAULINAS  
Conta corrente (com DV) 86337  
CPF 863.044.902-82  
Nome favorecido FABIO DA SILVA TEIXEIRA  
Finalidade CRÉDITO EM CONTA  
Número documento 62.401  
Valor 60,00  
Data transferência 24/06/2019  
\*C\* - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 83BF6CFF02038B87

---

Assinado por JC836089 MANOEL ANDRADE NT 24/06/2019 11:38:50  
JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO 24/06/2019 11:38:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO.