



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

Portaria Nº. 306/2019 de 25 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:**

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 **Brasília-DF**, para participar da **XXXV Congresso Nacional de Secretários Municipais de Saúde**, que terá como tema: **Dialogo no Cotidiano do SUS**. Deste Município.

Devendo sair às **03h15min** do dia **01/07/2019** com hora prevista para chegada às **01h15 min.** do dia **06/07/2019**, com direito a percepção de **5 DIÁRIA** no valor de cada **R\$: 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais)** num total de **R\$: 1.125,00 (mil cento e vinte e cinco 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 25 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\$: 1.125,00 (mil cento e vinte e cinco reais)** Conforme atribuição e determinação acima mencionadas, 25/06/2019

  
\_\_\_\_\_  
**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	176001
------------	--------	-------------	-------------	-----------	------	---------------	--------

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Data de emissão: 02/01/2019

Função	SubFunção	Programa	Tipo - Seq	Ação
10	122	0126	2 - 057	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

Natureza da Despesa: 3.3.90.14.00.00 - Diárias - Civil

Subelemento (STN)/Conta PCASP: 00 - 3.1.9.9.1.02.00.00.00.60 - diárias a pagar

Credor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ

CNPJ	CPF	Inscrição Estadual	RG	Importância
11.820.102/0001-70				25.000,00

Endereço: RUA MAGALHÃES BARATA

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

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.

1º CREDOR DA NOTA DE EMPENHO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ CNPJ/CPF: - 964.561.241-15

Domicílio Bancário (Principal) Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição

DADOS DA LIQUIDAÇÃO:

Credor:	CNPJ:	CPF:
SUELE PANTOJA DA SILVA		964.561.241-15

Movimentação:	Tipo:	Data:	Saldo Anterior:	Valor Liquidado:	Saldo Atual:
Inclusão	Liquidação Parcial	25/06/2019	12.820,00	1.125,00	11.695,00

Tipo da liquidação:		Retenções e Descontos:			
01 - Outros Documentos					
Dados do documento: Tipo: 06 - Recibo					
Data emissão	Nº Doc:	Série:	AIDF:	Valor:	
25/06/2019	006/2019	A		1.125,00	
Cód	Descrição	Valor			
314	Transferências Fundo a Fundo de Recursos	1.125,00			
Total:				1.125,00	

NFe Chave Validação:

Site Validação	© Fátima Softwares Físicos - www.fatima.com.br Usuário: SISTEMA	Saldo Liquidado:
		1.125,00

Certificado:

Liquidante: SUELE PANTOJA DA SILVA 964.561.241-15

Assinado: SUELE PANTOJA DA SILVA 964.561.241-15

Visto do responsável pela contabilidade: WHERSON GOMES SARAINA Contador/CRC - 1718 - TO

Visto do Ordenador da despesa: SUELE PANTOJA DA SILVA Ordenadora de Despesa

Belém, 05 de março de 2019.  
Ofício Circular nº 004/2019/COSEMS-PA

Ilmo.(a) Sr.(a)  
**Secretário (a) Municipal de Saúde**  
NESTA

**Assunto:** Convite XXXV Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde.

Senhor(a) Secretário(a),

O CONASEMS, realizará no período 02 à 05 de julho de 2019, no Centro de Convenções Ulysses Guimarães, na cidade de Brasília/DF, o **XXXV Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde**, que terá como tema: **“Diálogos no Cotidiano do SUS”**.

O Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Pará - COSEMS/PA custeará Passagens Aérea, Inscrição e Hospedagem aos gestores municipais de saúde. Caso seja de seu interesse participar do Congresso, solicitamos que nos confirme a sua participação através do e-mail [cosemspa@cosemspa.com.br](mailto:cosemspa@cosemspa.com.br), até o dia 31/03/2019, preenchendo o quadro abaixo, conforme cotação de voos programado pela Entidade, segundo o menor preço, em anexo, assim como o Termo de Compromisso preenchido e assinado.

SIM	NÃO	ORIGEM DO VOO	HORÁRIO


O Município que não se manifestar até o prazo citado, terá sua vaga cancelada automaticamente, pois a falta de confirmação inviabilizará que tomemos as providências necessárias.

Na oportunidade ressaltamos ainda, que:

- O beneficiário é somente o Gestor Municipal;
- As despesas com alimentação e transfer será por conta do participante;
- O COSEMS não arcará com as despesas de hospedagem caso o Gestor vá com acompanhante, em virtude do quantitativo disponibilizado;
- O Gestor Municipal que confirmar e não acompanhar, fica ciente que não será incluso em qualquer nova viagem no ano de 2019 custeado pela Entidade, em razão de orientação dos órgão de prestação de contas;
- Após o termino do evento o Gestor devolverá a este COSEMS os comprovantes de embarque, bem como, o relatório de prestação de contas preenchido, a ser encaminhado posteriormente.

Na certeza de podermos contar com sua honrosa presença e do êxito nesta parceria para com mais esse evento do SUS no Pará, agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente,

  
**Charles César Tocantins de Souza**  
Presidente

**Informações Bilhete**

Número do bilhete	Localizador da Reserva	Passageiro	Emissão
957 2197065773	HQCTGB	ADT - PANTOJA SILVA/SUELEMRS	DINASTUR 23/04/2019

**Voos**

Cia	Origem / Destino	Voo	Esc.	Cl.	Família / Bagagem	Loc Cia	
LATAM	MAB - MARABÁ Aeroporto de Marabá 01 JUL 03:20	BSB - BRASÍLIA Aeroporto Internacional de Brasília Presidente Juscelino Kubitschek 01 JUL 05:20	LA 4736	0	N	Light Avião: 320 B. Tarifária: NJHXONI	HQCTGB

**Serviços Auxiliares**

Passageiro	MAB-BSB
ADT - PANTOJA SILVA/SUELEMRS	--

**Tarifamento**

Tarifa	Taxas	DJ	Total
BRL 361,90	BRL 25,89	BRL 40,00	BRL 427,79

**Pagamento**

Forma	Tarifa	Taxas	DJ	Total	Detalhes
GR	BRL 361,90	BRL 25,89	BRL 40,00	BRL 427,79	--

**Informações**

Os voos são válidos apenas para utilização nas datas e horários reservados e emitidos. Em caso de ALTERAÇÃO VOLUNTÁRIA estão sujeitos às condições impostas pela companhia aérea e pela regra tarifária. O transporte aéreo aqui contratado está sujeito às condições gerais de transporte aprovadas pelo Comando da Aeronáutica e às demais legislações aplicáveis. Algumas tarifas não permitem alterações e/ou reembolso após a compra. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte seu agente de viagem. O não comparecimento para o embarque (no-show) em qualquer voo cancela os voos subsequentes. Em alguns casos, perde-se o bilhete, impossibilitando alteração e/ou reembolso.

**Informações para Embarque**

- Apresente-se em nosso check-in com 2 horas de antecedência em voos nacionais e com 3 horas de antecedência em voos internacionais.
- Levar documento original: **Carteira de Identidade** para voos nacionais.
- Levar documento original: **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Informações sobre validade de PASSAPORTE, VACINAS e VISTOS que possam ser necessários para sua viagem devem ser consultados com as respectivas embaixadas ou despachantes de vistos. Verifique essa necessidade para todos os países envolvidos na viagem, mesmo aqueles onde há apenas uma escala. Lembre-se que alguns países exigem que o passaporte tenha uma validade mínima de 6 meses para embarcar.
- Leia as regras de seu bilhete de passagem aérea, principalmente quanto a alterações, remarcações e reembolsos.
- Verifique se o bilhete adquirido é com ou sem bagagem.
- Tenha uma Boa Viagem e qualquer dúvida entre em contato conosco.

**Informações Bilhete**

Número do bilhete	Localizador da Reserva	Passageiro	Emissão
909 0001048364	PWQJN	ADT - FANTOJA DA SILVA/SUELE ADT - ARRUDA/CLEIDE ADT - MILHOMEM JOSE WANDERLEY ADT - DEUSIELLA ADT - CRUZ/CLAUDETE ADT - ROCHA/ELIANE ADT - SOUZA/RAPHAEL ADT - FERRERA/JANAINA	DINASTUR CLIENTE PARTICULAR 23/04/2019 por Mário Reidi

**Voos**

Cia	Origem / Destino	Voo	Esc.	Cl.	Família / Bagagem	Loc Cia	
	BSB - BRASILIA Aeroporto Internacional de Brasília Presidente Juscelino Kubitschek 05 JUL 23:15	MAB - MARABA Aeroporto de Marabá 06 JUL 01:15	G3 1750	0	A	L: 111 W: 111 Y: 736 B: Tarifária: APOODTZ	PWQJN

**Serviços Auxiliares**

Passageiro	BSB-MAB
ADT - FANTOJA DA SILVA/SUELE	--
ADT - ARRUDA/CLEIDE	--
ADT - MILHOMEM JOSE WANDERLEY	--
ADT - DEUSIELLA	--
ADT - CRUZ/CLAUDETE	--
ADT - ROCHA/ELIANE	--
ADT - SOUZA/RAPHAEL	--
ADT - FERRERA/JANAINA	--

**Tarifamento**

Tarifa	Taxas	DU	Total
R\$ 2.279,20	R\$ 235,92	R\$ 320,00	R\$ 2.835,12

**Pagamento**

Forma	Tarifa	Taxas	DU	Total	Detalhes
GR	R\$ 2.279,20	R\$ 235,92	R\$ 320,00	R\$ 2.835,12	---

**Dados Corporativos**

Tipo	Valor
Requisição	2304
Solicitante	MARIZETE
Unidade De Negócio	COSEMS / PA

**Informações**

Os voos são válidos apenas para utilização nas datas e horários reservados e emitidos. Em caso de ALTERAÇÃO VOLUNTÁRIA estão sujeitos às condições impostas pela companhia aérea e pela regra tarifária. O transporte aéreo aqui contratado está sujeito às condições gerais de transporte aprovadas pelo Comando de Aeronáutica e às demais legislações aplicáveis. Algumas tarifas não permitem alterações e/ou reembolso após a compra. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte seu agente de viagem. O não comparecimento para o embarque (no-show) em qualquer voo cancela os voos subsequentes. Em alguns casos, perde-se o bilhete, impossibilitando alteração e/ou reembolso.



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: Sede Panteja da Silva  
CPF: 96456124155

#### INFORMAÇÕES DA VIAGEM

Descrição das atividades realizadas:

XXXV congresso nacional de secretarias municipais de saúde. Brasília / DF.  
Diálogos no "cotidiano do SUS"

#### PERÍODO DE AFASTAMENTO

Saída: 01/07/2019 às 01:15 horas de: Marabá para: Brasília

Retorno: 06/07/2019 às 9:15 horas de: Brasília para: Marabá

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: 06/08/2019

Assinatura: [Assinatura]



Tipo: 04- DESPESAS A PAGAR (Pagamento)		Processo Nº 000058 / 2019		Exercício: 2019		Nº Empenho: 002003		Nº da Op. 179002			
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de inscrição: 02/01/2019		Data de emissão: 28/06/2019			
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: SUELE PANTOJA DA SILVA						Visão 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 05 (CINCO) DIÁRIA DE VIAGEM À SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SUELE PANTOJA DA SILVA, PARA EMPREENDER VIAGEM À CIDADE DE BRASÍLIA/DF, DEVENDO SAIR ÀS 03H15MIN DO DIA 01/06/2019 COM PREVISÃO DE CHEGADA ÀS 01H15MIN DO DIA 06/07/2019 PARA PARTICIPAR DO "XXXV CONGRESSO NACIONAL DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE", CONFORME PORTARIA DE DIÁRIA Nº 306 DE 25 DE JUNHO DE 2019. («CREADOR DA NOTA DE EMPENHO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ CNPJ/CPF: 11.820.102/0001-70 - »)											
Nº Documento:		Movimentação da OP: Valor Bruto da OP : 1.125,00									
Nº Liquidação: 176001											
<b>MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO</b>											
Valor do Crédito		25.000,00									
Saldo Anterior:		12.820,00									
Despesa desta O.P.:		1.125,00									
<b>Saldo Atual:</b>		<b>11.695,00</b>						<b>Líquido :</b>		<b>1.125,00</b>	
Fonte de Recursos: 114 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS p 1.125,00											
DEVERÁ SER PAGA A QUANTIA DE: 1.125,00   UM MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS											
Quitação: _____											
R.G. _____											
CPF: _____ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ em 28 de junho de 2019											
Débito											
Banco/Conta	Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor Banco/Conta	Conta	Verba Vinculo	Nº Documento	Valor			
BANCO DO BRASIL	9/25.987-X	FUS	62804	1.125,00							
Crédito: Tipo		Banco		Agência		Conta		Variação			
Visão Secretário:			Pague-se:			Visão do responsável pela contabilidade:					
CARMEM LUCIA MEDEIROS HERENIO Tesoieira			SUELE PANTOJA DA SILVA Ordenadora de Despesa			WHERSON GOMES SARAIVA Contador/CRC - 1718 - TO					

G332281547075208038  
28/06/2019 16:40:54

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 565-7  
Conta corrente 25887-X PM PALESTINA DO PARA-FLS

**Creditado**

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 4388 ITACAULINAS  
Conta corrente (com DV) 237340  
CPF 964.561.241-15  
Nome favorecido SUELE PANTOJA DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 62.804  
Valor 1.125,00  
Data transferência 28/06/2019

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 479807190673A98D

---

Assinada por JB513410 CLAUDIO R DOS SANTO  
JC836089 MANOEL ANDRADE NT

28/06/2019 16:39:41  
28/06/2019 16:40:54

Transação efetuada com sucesso

---

Transação efetuada com sucesso por: JC836088 MANOEL ANDRADE NT.