



Portaria nº 519/2026 – SEMUS/PMMR

Dispõe sobre a concessão de diária para viagem ao servidor (a) Laura Vitória Rabelo Oliveira

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO, SENHORA GISELLY PEREIRA ALVES, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS.

RESOLVE:

Art. 1º - CONCEDER, 1 (uma) diária no valor de viagem, no montante total de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais), ao servidor (a), Sra. **Laura Vitória Rabelo Oliveira**, Secretária Municipal Adjunto, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, portadora do CPF 018.528.912-62, para que o (a) servidor (a) possa se deslocar até a cidade de Belém/PA, no dia 16 de junho de 2026, a fim de participar da entrega das Unidades Odontológicas Móveis (UOM) e equipamentos odontológicos.

Art. 2º - O pagamento da diária será feito por meio de operação bancária para a conta corrente nº 24746-4, agência 3201-8, do Banco do Brasil, de titularidade do beneficiário.

Art. 3º- Fica o beneficiário responsável por comprovar a viagem e o comparecimento nos locais necessários sob pena de restituição do valor recebido.

Art. 4º- Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogados as disposições em contrário.

Dê-se Ciência, Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Mãe do Rio/PA, 15 de junho de 2026.

GISELLY	Assinado de
PEREIRA	forma digital por
ALVES:92284	GISELLY PEREIRA
698204	ALVES:92284698
	204

GISELLY PEREIRA ALVES

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO

Pará
Governo Municipal de Mãe do Rio
Fundo Municipal de Saúde de Mãe do Rio

ORDEN DE PAGTO

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 17 Sec. Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 17 02. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0003 2.043 Gestão do Fundo Municipal de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14 Diárias no estado
FONTE DE RECURSO..... 15001002 Receita de imposto e transf. - Saúde

DADOS DO EMPENHO	
NOTA DE EMPENHO Nº 15060017	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 450,00
DATA DO EMPENHO... 15/06/2026	MODALIDADE..... ordinário
	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
SALDO ANTERIOR.... R\$ 450,00	VALOR PAGO..... R\$ 450,00
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO	
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO
15/06/2026	15060018
VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
450,00	450,00
	NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


Giselly Pereira Alves
SECRETÁRIA DE SAÚDE
DECRETO Nº 54 2026 CAB PMMR

GISELLY PEREIRA ALVES
SECRETARIA MUNICIPAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 15060015, de 15/06/2026

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....8.072-1 (FUS-FMS/CONTRAPART)	024746	450,00

Identificação do credor:

Credor.... LAURA VITORIA RABELO OLIVEIRA
Endereço.. R. CASTELO BRANCO N826,BOM JESUS-Mãe do Rio-PA 68675-000
C.P.F..... 018.528.912-62
Identidade CI:6749298 PC PA

NOTA DE EMPENHO 15060017

Pará
Governo Municipal de Mãe do Rio
Fundo Municipal de Saúde de Mãe do Rio
Exercício de 2026

Data: 15/06/2026

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... LAURA VITORIA RABELO OLIVEIRA
Endereço.. R. CASTELO BRANCO N826,BOM JESUS-Mãe do Rio-PA 68675-000
C.P.F..... 018.528.912-62
Identidade CI:6749298 PC PA

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 17 02. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0003 2.043 Gestão do Fundo Municipal de Saúde
Categoria econômica.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
Subelemento..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado
Fonte de recurso..... 15001002 Receita de imposto e transf. - Saúde
Complemento da Fonte... 1002 Despesas com ações e serviços públicos de saúde
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável
Código transf. ou conv.

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
38.100,00	450,00	37.650,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico.: Valor que se empenha para, fazer face às despesas com 01 (uma) diária de viagem concedida à Secretária Adjunta de Saúde, para deslocar-se até Belém/PA, no dia 16 de junho de 2026, a fim de participar da entrega das Unidades Odontológicas Móveis (UOM) e equipamentos odontológicos, conforme Portaria n° 519/2026 - SEMUS/PMR.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 058845 DIARIA	450,00	450,00

Mãe do Rio, 15 de Junho de 2026.
Autorizo


RITA DE CÁSSIA S. ARAÚJO
SETOR DE CONTABILIDADE

GISELLY PEREIRA ALVES
SECRETARIA MUNICIPAL

15/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:58
320103201 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM MAE DO RIO -FUS
AGENCIA: 3201-8 CONTA: 8.072-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/06/2026
NR. DOCUMENTO	553.201.000.024.746
VALOR TOTAL	450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAURA VITORIA RABELO OLIV
AGENCIA: 3201-8 CONTA: 24.746-4
NR. DOCUMENTO 553.201.000.008.072

=====

NR. AUTENTICACAO	D.748.886.42F.FAE.94E
------------------	-----------------------



Ofício nº 75/2026 -GSMS/PMMR

Mãe do Rio - Pará, 15 de junho de 2026.

Ao Sr.

José Marcos da Silva Melo

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

Prezado,

Honrada em cumprimentá-lo, venho por meio deste solicitar o pagamento de 01 (uma) diária para os servidores abaixo relacionados, que participarão da entrega das Unidades Odontológicas Móveis (UOM) e equipamentos odontológicos, a ser realizada no Parque da Cidade, na cidade de Belém/PA, no dia 16 de junho de 2026, às 09h00, conforme informações a seguir:

Segue dados bancários para transferência:

NOME: Giselly Pereira Alves

CPF: 922.846.982-04

BANCO DO BRASIL:

AG: 3201-8

C/C: 21524-4

NOME: Nayara Santos Silva

CPF: 008.230.222-77

BANCO DO BRASIL:

AG: 3201-8

C/C: 36.879-2

NOME: Laura Vitória Rabelo Oliveira

CPF: 018.528.912 62

BANCO DO BRASIL:

AG: 3201-8

C/C: 24746-4

NOME: Antonio Edilson Lira dos Santos

CPF: 683.326.532-15

BANCO DO BRASIL:

AG: 3201-8

C/C: 16.538-7



Certos de sua colaboração para mais este evento de caráter técnico desde já agradecemos e nos dispomos a dirimir qualquer dúvida.

Atenciosamente, GISELLY PEREIRA Assinado de forma
ALVES:922846982 digital por GISELLY
04 PEREIRA
ALVES:92284698204

Giselly Pereira Alves
Secretária Municipal de Saúde



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que os(a) servidores(a) **Giselly Pereira Alves, Nayara Santos Silva, Laura Vitória Rabelo Oliveira, Antônio Edilson Lira dos Santos e Pedro Henrique Silva Lima**, compareceram a Secretaria de Saúde Pública do Estado do Pará na cidade de Belém/PA, a fim de participar da entrega das Unidades Odontológicas Móveis (UOM) e equipamentos odontológicos, no dia **16/06/2026**.

Atenciosamente,

Belém/PA, 17 de Junho de 2026.


ANA CRISTINA DE FREITAS CARDOSO
Coordenador(a) de Vigilância em Saúde