



ESTADO DO PARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE**  
CNPJ: 34.671.057/0001-34

**CONTROLE INTERNO**

**Parecer N°: 004/2023-Controle Interno**

Assunto: Relatório de Análise de Prestação de Contas;

*LEI N° 382 /GPMAAN/2013* de 22 de Janeiro de 2013, onde dispõe sobre a fixação de diárias e demais ações, e *DECRETO N° 042/GMAAN/2022* de 07 de fevereiro de 2022, onde reformula o valor de diárias dos servidores do onde regulamenta normas e procedimentos para concessão de diárias e respectiva prestação de contas no âmbito.

Tratam os presentes autos da **COMPROVAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE VIAGEM**, apresentada em **230 de janeiro de 2023**, pelo Sr. **BONFIM VIEIRA RODRIGUES**, motorista, CPF nº 745.769.412-91, desta Secretaria Municipal de Saúde

Constam dos autos os seguintes documentos:

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>                                      |
| <b>SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DA VIAGEM</b>                          |
| <b>PORTARIA - 012/2023</b>                                          |
| <b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b>                                          |
| <b>DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA / CERTIFICADO DE CURSO / OUTROS</b> |
| <b>PARECER DO CONTROLE INTERNO - 004/2023</b>                       |

Conforme teor da **Portaria n° 012/2023**, foram concedidas 5 **diárias**, no valor total de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais), para deslocamento a cidade de Belém-PA, no período de **23/01/2023 a 27/01/2023**, com a finalidade de transportar a paciente Warla Carneiro Nascimento, para realizar exames no Hospital Oncológico Infantil Octavio Lobo.

**PARECER**

A documentação apresentada comprova a realização da viagem autorizada pela **Portaria n° 012/2023** assim como os documentos relacionados, juntados às fls. Demonstram que as despesas decorrente da viagem:

Satisfaz-se o interesse público, tendo em vista que a atividade é atinente à função constitucional desta Secretaria Municipal de Meio Ambiente.

Com sua prestação regular, pois os documentos anexados satisfazem a prestação.

Diante do exposto, este Controle Interno se manifesta pela **FAVORÁVEL** da concessão das diárias, bem como da **COMPROVAÇÃO DA REALIZAÇÃO DE VIAGEM** apresentada pelo Agente Público.

*É o parecer.*

Água Azul do Norte - PA, 30 de janeiro de 2023.

  
**Adalgisa Araújo Souza Avelino**  
**Coordenadora Geral do Controlador Interno**  
Decreto nº 0214/2023



Memorando Nº 029/SMS-GAB

Água Azul do Norte – PA 23 de janeiro de 2023.

Exmo. Senhor  
**ISVANDIRES MARTINS RIBEIRO**  
Prefeito Municipal  
Água Azul do Norte – PA

Excelentíssimo Senhor;

Bonfim Vieira Rodrigues, servidor público municipal, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, inscrito no CPF/MF sob p n.º 745.769.412-91, honrado em cumprimenta-lo, vem através do presente, autorização do deslocamento e pagamento de 05 (cinco) diárias a cidade de Belém-PA, com saída no dia 23/01/2023 e retornando no dia 27/01/2023, para realizar o transporte da paciente Warla Carneiro Nascimento, para realização de exames no Hospital Oncológico Infantil Octavio Lobo-Belém, informar justificativa e objetivo do deslocamento.

*Bonfim Vieira Rodrigues*

**BONFIM VIEIRA RODRIGUES**

Matricula n.º 002105

*José Wanderley Barbosa Milhomem*

**JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM**

Secretário Municipal de Saúde

Decreto N.º 004/2021

Água Azul do Norte – PA

30.01.23



ESTADO DO PARÁ  
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ: 07.331.783/0001-35

**PORTARIA DE VIAGEM Nº 12/2023**

DESIGNA O SERVIDOR  
MUNICIPAL QUE ESPECIFICA  
CONCEDER DIÁRIAS E DÁ  
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

**RESOLVE:**

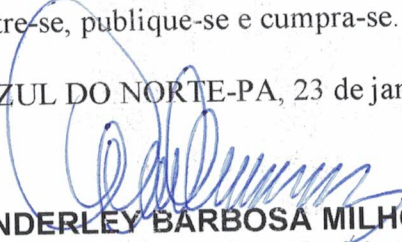
Art. 1º - Designar o servidor público municipal o(a) Sr<sup>(a)</sup>: BONFIM VIEIRA RODRIGUES, cargo/função MOTORISTA (B), autorizado a viajar para o Município de BELÉM - PA no período: 23/01/2023 - 27/01/2023, a serviço do Poder Executivo com direito às respectivas diárias objetivando: PARA TRANSPORTAR A PACIENTE WARLA CARNEIRO NASCIMENTO, ONDE IRÁ REALIZAR EXAMES NO HOSPITAL ONCOLOGICO INFANTIL OCTAVIO LOBO-BELÉM., sendo 300,00, cada diária, conforme a Lei nº 382/GPMAAN/2013 de 06/02/2013 e Decreto Municipal Nº 042/2022.

Art. 2º - As despesas decorrentes desta Portaria ocorrerão por conta da dotação Orçamentária própria.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, 23 de janeiro de 2023.

  
**JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto Nº 004/2021  
Água Azul do Norte – PA



ESTADO DO PARÁ  
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ: 07.331.783/0001-35

## RECIBO

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| <b>VALOR BRUTO:</b>       | 1.500,00 |
| <b>ISS:</b>               | 0,00     |
| <b>PREVIDÊNCIA:</b>       | 0,00     |
| <b>IRRF:</b>              | 0,00     |
| <b>OUTROS DESCONTOS:</b>  | 0,00     |
| <b>LÍQUIDO A RECEBER:</b> | 1.500,00 |

Recebi(emos) da Tesouraria desta Instituição, a importância supra mencionada de 1.500,00 (UM MIL E QUINHENTOS REAIS), REFERENTE AO PAGAMENTO DE 5 DIÁRIA(S) PARA BELÉM - PA, CONFORME PORTARIA DE VIAGEM Nº 12 EM ANEXO.

Por ser verdade firmo(amos), o presente RECIBO em duas(02) vias de igual teor e forma, para uma só validade, dando plena e total quitação.

ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, 23 de janeiro de 2023.

*Bonfim Vieira Rodrigues*

Favorecido: BONFIM VIEIRA RODRIGUES  
Documento: 745.769.412-91  
Endereço: RUA AIRTON SENNA, 13, CENTRO  
Telefone: 94991576828



**ESTADO DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ: 07.331.783/0001-35

**DECLARAÇÃO**

Declaro para todos os fins de direitos junto a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-PA, que na viagem autorizada para BELÉM - PA, através da Portaria Autorizada n. 12, objetivando: PARA TRANSPORTAR A PACIENTE WARLA CARNEIRO NASCIMENTO, ONDE IRÁ REALIZAR EXAMES NO HOSPITAL ONCOLOGICO INFANTIL OCTAVIO LOBO-BELÉM., as despesas de deslocamento são de minha inteira responsabilidade, sem nenhum ônus para a Instituição.

ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, 23 de janeiro de 2023.

Bonfim Vieira Rodrigues

BONFIM VIEIRA RODRIGUES



ESTADO DO PARÁ  
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ: 07.331.783/0001-35

## RELATÓRIO DE VIAGEM

|             |                                                                                                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PORTARIA:   | 12                                                                                                                                  |
| EMIÇÃO:     | 23/01/2023                                                                                                                          |
| AUTORIZADO: | BONFIM VIEIRA RODRIGUES                                                                                                             |
| DESTINO     | BELEM - PA                                                                                                                          |
| PERÍODO:    | 23/01/2023 - 27/01/2023                                                                                                             |
| OBJETIVO:   | PARA TRANSPORTAR A PACIENTE WARLA CARNEIRO NASCIMENTO, ONDE IRÁ REALIZAR EXAMES NO HOSPITAL ONCOLOGICO INFANTIL OCTAVIO LOBO-BELEM. |

## RELATO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

O SERVIDOR BONFIM VIEIRA RODRIGUES, LOTADO NESTA SECRETARIA COMO MOTORISTA (B), REALIZOU O TRANSPORTE DA PACIENTE WARLA CARNEIRO NASCIMENTO. O MESMO REALIZOU A REFERIDA VIAGEM COM O VEÍCULO OFICIAL DESTA MUNICÍPIO, MARCA: MODELO: AMBULÂNCIA FIAT FIURINO, ANO 2017, COR: BRANCA, PLACA: QDL-3861, NO PERÍODO DE 23/01/2023 A 27/01/2023.

*Bonfim Vieira Rodrigues*  
BONFIM VIEIRA RODRIGUES

Em: 30 / 01 / 2023

*José Wanderley Barbosa Milhomem*  
JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto N° 004/2021  
Água Azul do Norte – PA



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CONTROLE DE TRANSPORTE DE PACIENTES**

RELATÓRIO DE VIAGEM AMBULÂNCIA / OUTROS CARROS

**NOME DO PACIENTE: WARLA CARNEIRO NASCIMENTO**

ENDEREÇO: Rua Luiz Antônio

SETOR: Cento TELEFONE:

1. Acompanhante: Sim (X) Não ( )
2. Origem do Paciente: ( ) Hospital Municipal (X) Residência ( ) outros
3. Destino do paciente: ( ) Conceição do Araguaia ( ) Redenção ( ) Floresta do Araguaia (X) **Belém** ( ) Palmas ( ) Marabá ( ) Outra Cidade ( ) Goiânia-GO ( ) PARAUPEBAS ( ) COLINAS ( ) PATOS DE MINAS ( ) TUCURUI-PA ( ) ARAGUAINA-TO ( ) BARRETOS-SP
4. Hospital: ( ) Internar ( ) Exames (X) Consultas ( ) Outros ( ) Alta Hospitalar
5. Data da Saída **23/01/2023** Horário da Saída: **05:00 horas**
6. Data da chegada: **27/01/2023** Horário da Chegada: \_\_ : \_\_ horas
7. Diagnóstico
8. Médico Responsável:
9. Transporte Autorizado por: **IZABELLA RODRIGUES DE SOUSA**
10. Nome do Motorista: **BONFIM VIEIRA RODRIGUES**
11. Houve acompanhante de Enfermagem: ( ) Sim (X) Não

Nome:

Local de Trabalho: **HOSPITAL MUNICIPAL JULIA BARROS**

Outas Anotações: \_\_\_\_\_

Origem do Paciente: \_\_\_\_\_

*Isabella Rodrigues*

Assinatura do Responsável pela Autorização

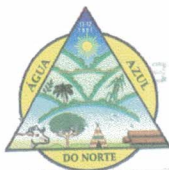
Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



**REQUERIMENTO DE DIÁRIAS**  
**(CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 777/2019 – LEI DE CONCESSÃO DE**  
**DIÁRIAS)**

**SERVIDOR: BONFIM VIEIRA RODRIGUES**

**CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA**

**CPF: 745.769.412-91**

**ENDEREÇO: RUA BAHIA Nº 207**

**BANCO: CAIXA ECONOMICA**

**ÓRGÃO/SECRETARIA: HOSPITAL MUNICIPAL JULIA BARROS**

**RG: 4183659**

**BAIRRO: CENTRO**

**AG: 3576-013**

**CONTA: 13911-7**

**MOTIVO DA VIAGEM: CONSULTA**

**DATA DE IDA: 23/09/2022**

**DESTINO: CONCEIÇÃO-PA**

**DATA DE RETORNO: 27/09/2022**

**MEIO DE TRANSPORTE: FIAT UNO**

Comprometo-me a apresentar, em até 3 dias úteis após o retorno da viagem, todos os documentos necessários à Prestação de Contas, especialmente o Relatório de Viagem.

Água Azul do Norte/PA, 23 de JANEIRO de 2023.

Bonfim Vieira Rodrigues

**ASSINATURA DO SERVIDOR (A)**



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ASSINATURA DO SERVIDOR (A)**

**AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DE VEÍCULO OFICIAL**

**SERVIDOR: BONFIM VIEIRA RODRIGUES**

**CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA**

**ÓRGÃO/SECRETARIA: HOSPITAL MUNICIPAL JULIA BARROS**

**CPF: 745.769.412-91**

**RG: 4183659**

**ENDEREÇO: RUA BAHIA Nº 207**

**BAIRRO: CENTRO**

Autorizo o servidor supramencionado, a utilizar o veículo oficial deste município,  
MARCA: MODELO: AMBULÂNCIA FIAT FIURINO, ANO 2017, COR: BRANCA, PLACA: QDL-3861,  
no período de 23/01/2023 a 27/01/2023 por motivo de viagem a cidade de BELÉM-PA

Água Azul do Norte-PA, 23 de JANEIRO de 2023

  
\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO PREFEITO MUNICIPAL OU SECRETÁRIO**

NFC-e

POSTO ICCAR LTDA  
CNPJ: 02.280.133/0071-05 Insc.Est: 157412687  
ROD ALCA VIARIA ESQUINA RUA MOGNO, 0  
SAO JOAO, MARITUBA - PA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar de Nota  
Fiscal de Consumidor Eletrônica

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| Item                                   | Cód. | Descrição Produto | Qtde.  | UN | Vi. Unit | Vi. Total |
|----------------------------------------|------|-------------------|--------|----|----------|-----------|
| 1                                      | GAS  | GASOLINA COMUM    | 47,436 | L  | 4,470    | 212,03    |
| Dtd. Total de Itens                    |      |                   |        |    |          | 1         |
| Valor Total R\$                        |      |                   |        |    |          | 212,03    |
| Valor Descontos R\$                    |      |                   |        |    |          | 0,00      |
| Valor a Pagar                          |      |                   |        |    |          | 212,03    |
| Dinheiro                               |      |                   |        |    |          | 212,03    |
| Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) |      |                   |        |    |          | 36,05     |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO  
CONTRIBUINTE

Tot. Impost Fed: R\$ 0,00 (aprox. 0%)  
Tot. Impost Estad: R\$ 36,05 (aprox. 17%)  
Tot. Impost Munic: R\$ 0,00 (aprox. 0%)

EMIÇÃO NORMAL

N.E: 19373 Série: 1 Emissão: 24/01/2023 17:20:48  
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consultanfce.seam>

CHAVE DE ACESSO  
1523 0102 2801 3300 7105 6500 1000 0193 7315 0216 4970

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo Autorização: 315230037948673 24/01/2023 17:20:49

# HOTEL NOTA 10

UMA FAMÍLIA TRABALHANDO UNIDA PARA SERVIR A SUA!

CNPJ: 26.020.407/0001-74

Av. Belém, s/n - Fone: (91) 9114-6503 - CEP. 68.695-000 - Tailândia - Pará

Data Entrada: 25/01/23 Data Saída: 26/01/23

Cliente:

Endereço:

| Nº de Pessoas             | Nº de Diária | Valor da Diária | TOTAL R\$ |
|---------------------------|--------------|-----------------|-----------|
| Aptº. c/ Ar Casal         |              |                 | 190       |
| Aptº. c/ Ar Solteiro      |              |                 |           |
| Aptº. c/ Ventilador Casal |              |                 |           |
| Aptº. Ventilador Solteiro |              |                 |           |
| Restaurante               |              |                 |           |
| Consumo                   |              |                 |           |
| Lavanderia                |              |                 |           |
|                           |              |                 |           |
|                           |              |                 |           |
|                           |              |                 |           |

Mega Laser Impressão Digital - Fone: (91) 99202-1414

Total R\$ 190

*Wilson*  
Administração

Hospede

CNPJ: 38.391.218/0001-97 PETRO CAMPOS XINGUARA  
AV XINGU, 650 - CENTRO  
XINGUARA, PA  
Fone: (63)8437-7115

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CODIGO | DESCRICAO      | VL TOTAL |
|--------|----------------|----------|
| 3      | GASOLINA COMUM |          |

Frentista: ALESSANDRO  
CÓD. PRODUTO ANP: 320101001  
UF DE CONSUMO: PA  
ENCERRANTE  
BICO: 11  
BOMBA: 4  
TANQUE: 2  
NO INÍCIO: 228.757,090  
NO FINAL: 228.768,780

|                     |      |                |
|---------------------|------|----------------|
| 11,686 LT           | 5,99 | 70,00          |
| Qtd. Total de Itens | 1    | 70,00          |
| Valor Produtos R\$  |      | 70,00          |
| Valor a Pagar R\$   |      | 70,00          |
| FORMA DE PAGAMENTO  |      | VALOR PAGO R\$ |
| Dinheiro            |      | 70,00          |
| Troco R\$           |      | 0,00           |

Consulte pela chave de acesso em

www.sefa.pa.gov.br/nfc/consulta

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.031.148 Série 001  
25/01/2023 18:41:44

Protocolo de Autenticação  
315230039537572 25/01/2023  
16:41:45

Recebido: 70,00  
Troco: 0,00

Trib. Aprox. Federal R\$: 9,41 Estadual R\$: 17,50 Fonte: IBPT

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

31-37.678.854/0001-31 Z & S E REPRESENTACOES  
SAO FELIX, 83 A - CENTRO  
MALLANDIA, PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CODIGO | DESCRICAO             | VL TOTAL |
|--------|-----------------------|----------|
| 3      | PICANHA NA CHAPA MEIA |          |

1 UN 66,00  
REFRIG COCA COLA 1MA PET 1L  
1 UN 10,00

|                     |   |                |
|---------------------|---|----------------|
| Qtd. Total de Itens | 2 | 76,00          |
| Valor Produtos R\$  |   | 76,00          |
| Valor a Pagar R\$   |   | 76,00          |
| FORMA DE PAGAMENTO  |   | VALOR PAGO R\$ |
| Dinheiro            |   | 76,00          |
| Troco R\$           |   | 0,00           |

Consulte pela chave de acesso em

www.sefa.pa.gov.br/nfc/consulta

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.001.451 Série 001  
24/01/2023 22:20:46

Protocolo de Autenticação  
315230038474896 24/01/2023  
22:20:54

Recebido: 76,00  
Troco: 0,00

Aprox. Federal R\$: 4,25 Estadual R\$: 13,32 Fonte: IBPT

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

POSTO DOMINIQUE

POSTO DOMINIQUE COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA - EPP

CNPJ: 06.225.769/0002-75 - IE: 152957466  
RDO PA-150 KM 12 - S/N - MORADA NOVA  
MARABA, PA  
Fone: (94)3344-1573

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
AREA DE MENSAGEM FISCAL

| # | CODIGO | DESCRICAO      | VL TOTAL |
|---|--------|----------------|----------|
| 1 | 3      | GASOLINA COMUM |          |

33,195 LT 4,850 160,99  
Qtd. Total de Itens 1 160,99  
Valor Total R\$ 160,99  
Descontos R\$ 0,00  
Acréscimos R\$ 0,00  
Valor a Pagar R\$ 160,99  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 160,99  
Dinheiro

Consulte pela chave de acesso em  
www.sefa.pa.gov.br/nfc/consulta

1523 0106 2257 6900 0275 6500 1000 0466 6517 7193 0188

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.046.605  
Série 001  
23/01/2023 14:36:15  
Via Consumidor



Protocolo de autenticação:  
3152300359564193  
Data de autenticação:  
23/01/2023 14:36:14

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 27,95

TRIB. APROX.: R\$ 0,00 (FED), R\$ 27,95 (EST), R\$ 0,00 (MUN)  
- Fonte: IBPT/empre - 316341

NOME:  
PLACA VEICULO:  
KM: 0  
FROTA: MEDIA: 0,00  
REQUISICAO: FRENTISTA

(6)1993-2023 xpet v3.5 - xpet.com.br

Rua Deodoro de Mendonça, n.º 315  
CEP: 66.090-150 - Fone/Fax: (011) 3259-5116  
São Bráz - Belém-Pará

Date: 23/04 de 20 a.p.  
O Sr(a) Bonfin Vieira Rodrigues

TOTAL DA NOTA R\$ 400,00

CPF 111.054.374-34 Fone: (94) 99107-3607  
Vila Tancredo Neves - Rodovia BR 155, Km 70 - Eldorado do Carajás - PA

Sub-Total

Com a perda dessa nota, fica obrigatório pagar a taxa de 50,00.

TOTAL R\$

Medicine  
Assinatura

Assinatura

Art. 3º -Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se

ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, 13 de janeiro de 2023.

**JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM**

Secretário Municipal de Saúde

Decreto Nº 004/2021

Água Azul do Norte - PA

**Publicado por:**

Ane Caroline Souza Cardoso

**Código Identificador:**5D274D31

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
PORTARIA Nº 012/2023.**

DESIGNA O SERVIDOR MUNICIPAL QUE  
ESPECIFICA CONCEDER DIÁRIAS E DÁ  
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

**RESOLVE:**

Art. 1º - Designar o servidor público municipal o(a) Sr(ª): BONFIM VIEIRA RODRIGUES, cargo/função MOTORISTA (B), autorizado a viajar para o Município de BELÉM - PA no período: 23/01/2023 - 27/01/2023, a serviço do Poder Executivo com direito às respectivas diárias objetivando: PARA TRANSPORTAR A PACIENTE WARLA CARNEIRO NASCIMENTO, ONDE IRÁ REALIZAR EXAMES NO HOSPITAL ONCOLOGICO INFANTIL OCTAVIO LOBO-BELÉM., sendo 300,00, cada diária, conforme a Lei nº 382/GPMAAN/2013 de 06/02/2013 e Decreto Municipal Nº 042/2022.

Art. 2º - As despesas decorrentes desta Portaria ocorrerão por conta da dotação Orçamentária própria.

Art. 3º -Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, 23 de janeiro de 2023.

**JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM**

Secretário Municipal de Saúde

Decreto Nº 004/2021

Água Azul do Norte - PA

**Publicado por:**

Ane Caroline Souza Cardoso

**Código Identificador:**A63547C9

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
PORTARIA Nº 018/2023.**

DESIGNA O SERVIDOR MUNICIPAL QUE  
ESPECIFICA CONCEDER DIÁRIAS E DÁ  
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

**RESOLVE:**

Art. 1º - Designar o servidor público municipal o(a) Sr(ª): PAULO MARQUES DA SILVA, cargo/função MOTORISTA (D), autorizado a viajar para o Município de BELÉM-PA no período: 30/01/2023 - 01/02/2023, a serviço do Poder Executivo com direito às respectivas diárias objetivando: PARA TRANSPORTAR A PACIENTE VERA LÚCIA FREIRE DE MOTTA, PARA RETORNO AO MEDICO NO CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR, sendo 300,00, cada diária, conforme a Lei nº 382/GPMAAN/2013 de 06/02/2013 e Decreto Municipal Nº 042/2022.

Art. 2º - As despesas decorrentes desta Portaria ocorrerão por conta da dotação Orçamentária própria.

Art. 3º -Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, 30 de janeiro de 2023.

**JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM**

Secretário Municipal de Saúde

Decreto Nº 004/2021

Água Azul do Norte - PA

**Publicado por:**

Ane Caroline Souza Cardoso

**Código Identificador:**CD457D9E

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
PORTARIA Nº 023/2023.**

DESIGNA O SERVIDOR MUNICIPAL QUE  
ESPECIFICA CONCEDER DIÁRIAS E DÁ  
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

**RESOLVE:**

Art. 1º - Designar o servidor público municipal o(a) Sr(ª): GEOVANI RAMOS DOS SANTOS, cargo/função MOTORISTA (D), autorizado a viajar para o Município de BELÉM-PA no período: 05/02/2023 - 08/02/2023, a serviço do Poder Executivo com direito às respectivas diárias objetivando: PARA TRANSPORTAR A PACIENTE THALYA DOS SANTOS FELIX, PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARÁ, sendo 300,00, cada diária, conforme a Lei nº 382/GPMAAN/2013 de 06/02/2013 e Decreto Municipal Nº 042/2022.

Art. 2º - As despesas decorrentes desta Portaria ocorrerão por conta da dotação Orçamentária própria.

Art. 3º -Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, 06 de fevereiro de 2023.

**JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM**

Secretário Municipal de Saúde

Decreto Nº 004/2021

Água Azul do Norte - PA

**Publicado por:**

Ane Caroline Souza Cardoso

**Código Identificador:**86D396E0

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
PORTARIA Nº 027/2023.**

DESIGNA O SERVIDOR MUNICIPAL QUE  
ESPECIFICA CONCEDER DIÁRIAS E DÁ  
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

**RESOLVE:**

Art. 1º - Designar o servidor público municipal o(a) Sr(ª): MARIA RODRIGUES DA SILVA, cargo/função TECNICO EM ENFERMAGEM, autorizado a viajar para o Município de BELÉM-PA no período: 05/02/2023 - 06/02/2023, a serviço do Poder Executivo com direito às respectivas diárias objetivando: PARA REALIZAR O ACOMPANHAMENTO DA PACIENTE THALIA DOS SANTOS FELIX, QUE REALIZARÁ CONSULTA NO HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA, sendo 300,00, cada diária, conforme a Lei nº 382/GPMAAN/2013 de 06/02/2013 e Decreto Municipal Nº 042/2022.

Art. 2º - As despesas decorrentes desta Portaria ocorrerão por conta da dotação Orçamentária própria.

Art. 3º -Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.