



Memorando Nº 035/SMS-GAB

Água Azul do Norte – PA 25 de janeiro de 2023.

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

Excelentíssimo Senhor;

Shirley Souza Paz, servidor público municipal, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, inscrito no CPF/MF sob p n.º 845.468.832-34, 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 25/01/2023 e retornando no dia 29/01/2023, para realizar o transporte da paciente ELIANE MOREIRA DA CONCEIÇÃO, QUE PASSARÁ POR CIRURGIA NO HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, informar justificativa e objetivo do deslocamento.

Shirley de Souza - nos

SHIRLEY SOUZA PAZ

Matrícula n.º 002067

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 14/2023

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

RESOLVE:

Art. 1º - Designar o servidor público municipal o(a) Sr^(a): SHIRLEY DE SOUZA PAZ, cargo/função MOTORISTA (D), autorizado a viajar para o Município de BELÉM-PA no período: 25/01/2023 - 29/01/2023, a serviço do Poder Executivo com direito às respectivas diárias objetivando: PARA REALIZAR TRANSPORTE DA PACIENTE ELIANE MOREIRA DA CONCEIÇÃO ONDE PASSARÁ POR CIRURGIA NO HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, 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, 25 de janeiro de 2023.

JOSE WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM
Secretário Municipal de Saúde



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

RECIBO

VALOR BRUTO:	1.500,00
ISS:	0,00
PREVIDÊNCIA:	0,00
IRRF:	0,00
OUTROS DESCONTOS:	0,00
LÍQUIDO A RECEBER:	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 14 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, 25 de janeiro de 2023.

Shirley de Souza Paz
Favorecido: SHIRLEY DE SOUZA PAZ
Documento: 845.468.832-34
Endereço: RUA ARLINDO HANS, , BELA VISTA
Telefone: 94992974719



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. 13, objetivando: PARA REALIZAR TRANSPORTE DA PACIENTE ELIANE MOREIRA DA CONCEICAO ONDE PASSARA POR CIRURGIA NO HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA, as despesas de deslocamento são de minha inteira responsabilidade, sem nenhum ônus para a Instituição.

ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, 25 de janeiro de 2023.

Shirley de Souza Paz
SHIRLEY DE SOUZA PAZ



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

RELATÓRIO DE VIAGEM

PORTARIA:	13
EMIÇÃO:	25/01/2023
AUTORIZADO:	SHIRLEY DE SOUZA PAZ
DESTINO	BELÉM-PA
PERÍODO:	25/01/2023 - 29/01/2023
OBJETIVO:	PARA REALIZAR TRANSPORTE DA PACIENTE ELIANE MOREIRA DA CONCEICAO ONDE PASSARA POR CIRURGIA NO HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA

RELATO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Shirley de Souza Paz
SHIRLEY DE SOUZA PAZ

Em: 30 / 01 / 2023

Jose Wanderley Barbosa Milhomem
Secretário Municipal de Saúde



CONTROLE DE TRANSPORTE DE PACIENTES

RELATÓRIO DE VIAGEM AMBULÂNCIA / OUTROS CARROS

Nome Do Paciente: **ELIANE MOREIRA DA CONCEIÇÃO**

ENDEREÇO: LUCIANO PRUDENTE

SETOR: BELA VISTA

TELEFONE:

1. Acompanhante: Sim () Não ()
2. Origem do Paciente: ☒ Hospital Municipal () Residência
3. Destino do paciente: ☒ Belém-PA, () Marabá-PA, () Conceição do Araguaia-PA () Redenção-PA, () Ourilândia, () Floresta do Araguaia-PA, () Palma -TO, () Goiânia-GO, Parauapebas-PA, () Colina -TO, () Tucuruí-PA, () Araguaína -TO ()
4. Hospital: () Internar () Exames ☒ Consulta () Alta Hospitalar () Outros
5. Data da Saída **25/01/2023** Horário da Saída: 00:00 horas
6. Data da chegada: **29/01/2023** Horário da Chegada: __ : __ horas
7. Diagnóstico
8. Médico Responsável:
9. Transporte Autorizado por: **WANDERLENE ALVES DOS SANTOS**
10. Nome do Motorista: **SHIRLEY DE SOUZA PAZ**
11. Houve acompanhante de Enfermagem: () Sim (X) Não

Nome:

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

Outas Anotações: _____

Origem do Paciente: _____

Assinatura do Responsável pela Autorização

Data: 25/01/2023

Assinatura do paciente ou acompanhante: _____

Assinatura do motorista: _____



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

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

SERVIDOR: SHIRLEY DE SOUZA PAZ

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA

ÓRGÃO/SECRETARIA: HOSPITAL MUNICIPAL JULIA BARROS

CPF: 845.468.832-34

RG: 3978634/PA

ENDEREÇO: AVENIDA CARAJAS

Nº 61

BAIRRO: CENTRO

BANCO: BRASIL

AG: 3118-9

CONTA: 20866-3

MOTIVO DA VIAGEM: CONSULTA

DATA DE IDA: 25/01/2023

DATA DE RETORNO: 29/01/2023

DESTINO: BELÉM-PA

MEIO DE TRANSPORTE: UTI-Móvel Renault Master Ano: 2021

Cor: BRANCA, Placa: RWN2D81

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, 25 de janeiro de 2023.



ASSINATURA DO SERVIDOR (A)



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

AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DE VEÍCULO OFICIAL

SERVIDOR: SHIRLEY DE SOUZA PAZ

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA

ÓRGÃO/SECRETARIA: HOSPITAL MUNICIPAL JULIA BARROS

CPF: 845.468.832-34

RG: 3978634/PA

ENDEREÇO: AVENIDA CARAJAS

Nº 61

BAIRRO: CENTRO

Autorizo o servidor supramencionado, a utilizar o veículo oficial deste município UTI-Móvel Renault Master Ano: 2021 Cor: BRANCA, Placa: RWN2D81, no período de 25/01/2023 A 29/01/2023 por motivo de viagem a cidade de **BELÉM-PA**

Água Azul do Norte-PA/PA, 25 de janeiro de 2023.

ASSINATURA DO PREFEITO MUNICIPAL OU SECRETÁRIO

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: smsaguaazuldonorte@gmail.com
Água Azul do Norte - PA

SER

SER - SISTEMA ESTADUAL DE REGULAÇÃO
LAUDO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

GESTOR AGUA AZUL DO NORTE1

CNES

6595235

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA

CNES

3987884

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

ELIANE MOREIRA DA CONCEIÇÃO

Nº DO PRONTUÁRIO

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

700505113939757

DATA DE NASCIMENTO

23/06/2005

SEXO

Feminino

NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

EDILEIA PINTO MOREIRA

TELEFONE DE CONTATO

(94)9195-9309

LOGRADOURO

LUCIANO PRUDENTE

Nº

S/N

COMPLEMENTO

BAIRRO

BELA VISTA

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

AGUA AZUL DO NORTE

CÓD. IBGE MUNICÍPIO

1500347

UF

PA

CEP

68533-000

CID 10 PRINCIPAL

M958 - Outras deformidades adquiridas especificadas do sistema osteomuscular

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

CID 10 SECUNDÁRIO

PROTOCOLO

LOCALIZAÇÃO DO PACIENTE

INDICAREM A UNIDADE OU DESCREVER LOCAL ABAIXO: NAO SE APLICA;

UNIDADE DE SAÚDE onde encontra-se o paciente: HOSPITAL MUNICIPAL JULIA BARROS.

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos: PACIENTE TRAZIDA APÓS ACIDENTE DE TRANSITO EM MOTOCICLETA. PRESENTA ESCORIAÇÕES EM FACE, LACERAÇÃO EM ORELHA DIREITA COM PERDA SIGNIFICATIVA DE TECIDO..

Condições que Justificam a Internação: FALTA DE SUPORTE.

Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultados de Exames Realizados): .

Observações: .

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Possui SISREG: NÃO;.

Se SIM, Numero é OBRIGATORIO: .

Possui Plano de Saúde: NÃO;.

Se SIM , QUAL: .

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA

CÓDIGO DO

PROCEDIMENTO

0413040232

CLÍNICA

CIRURGIA GERAL

CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Urgência

Nº DOCUMENTO CPF DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

063.760.894-10

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

PATRICIA DANIELLY DARIO DE LIMA

DATA DA SOLICITAÇÃO

23/01/2023

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

SABRINA MACAMBIRA G DA ROCHA - MEDICA REGULADORA

Nº DA AUTORIZAÇÃO DE
INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Nº DOCUMENTO CPF DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

992.571.732-91

DATA DA AUTORIZAÇÃO

23/01/23 13:23

Nº DA SOLICITAÇÃO

6514135

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	VL Unit	VL Total
1	GAS	GASOLINA COMUM	36,808	L	4,620	170,05

Qtd. Total de Itens	1
Valor Total R\$	170,05
Valor Descontos R\$	0,00
Valor a Pagar	170,05
Dinheiro	170,05
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)	28,91

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO
CONTRIBUINTE**

Tot. Impost Fed: R\$ 0,00 (aprox. 0%)
Tot. Impost Estad: R\$ 28,91 (aprox. 17%)
Tot. Impost Munic: R\$ 0,00 (aprox. 0%)

EMIÇÃO NORMAL

N.º: 19446 Série: 1 Emissão: 26/01/2023 08:13:13
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 0194 4810 2165 6122

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo Autorização: 315230040264620 26/01/2023 08:13:13

JT DE MATOS AUTO POSTO EIRELI -
CNPJ: 31.797.338/0001-40
RODOVIA BR 222, S N, MORADA NOVA,
MARABA, PA, IE:156205521 - Fone:
(94) 991-329-294
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	GASOLINA C COMUM (b:2)	25,010	LT	5,000	125,05

QTD TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	125,05
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	125,05
Troco R\$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1523 0131 7973 3800 0140 6500 1000 1216 4010 0135 5014
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000121640 Série: 1 26/01/2023 15:40:38
Protocolo de Autorização: 315230041077947
Data de autorização: 26/01/2023 15:40:42



Sequencia: 135501 Terminal: PISTA Op: CAIXA C: 0 E:
0
Placa:
Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 21,63 Estadual e 0
,00 Municipal
Fonte IBPT BEA5CD
IBPT/empresometro.com.br
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 21,63

rede

VIA CLIENTE

MOJU GRILL
RODOVIA PA S/N

CNPJ:37.995.985/0001-48

TOTAL:

R\$ 11,00

CREDITO A VISTA
VISA

*****36

25/01/23 - 18h24
Auto:510422

Tern:SN407



End: Praça de Alimentação Box D9
Tel:(91) 99174-8592 - Acilamos PIX

Data: 26.01.2023

Nome: Soraia Maria

End: dos Reis

QUANT	DISCRIMINAÇÃO	PUNIT	TOTAL
	COZIDÃO		
	CALDOS		
	SAPARATEL		
	PANELADA		
	BIFE ACEBOLADO		
	CARNE DE PORCO		
01	GALINHA CAPIRA		
	BIFE DE FÍGADO		
	FRANGO AO MOLHO		
	ASSADO DE PANELA		
	SUCOS		
	REFRIGERANTES		
TOTAL RS			28.00

Ass: Cliente

rede

VIA CLIENTE

CNPJ:19.934.899/0001-48

TOTAL:

R\$ 30,50

DEBITO A VISTA

PASTECADO DEBITO

*****8133

26/01/23 - 07h01

Fatur:CM18217

Auto:140597

Café da Neta
Comida Caseira. O Melhor da Cidade!
Café da Manhã • 94 - 99181-8144

Rod. PA 150 SN Saida pra Goiânia - Jacunda - PA

Nome: Maria Fernanda

DISCRIMINAÇÃO	QUANT	TOTAL
PANELADA	☐	
CHAMBARI	☐	
SAPARATEL	☐	
GALINHA CAPIRA	☒	
TAPIOCA SIMPLES	☐	
TAPIOCA RECHEADA	☐	
PÃO SIMPLES	☐	
PÃO RECHEADO	☐	
PÃO DE QUEIJO	☐	
BOLO	☐	
CUSCUZ	☐	
COCA COLALATA	☒	
COCA COLA 600 ML	☐	
COCA COLA LITRO	☐	
SUCO DE ACEROLA	☐	
SUCO DE MARACUJA	☐	
SUCO DE GOIABA	☐	
AGUA MINERAL	☒	
CAFÉ SIMPLES	☐	
CAFÉ COM LEITE	☐	
Total		30.00

A.M. COM. DE DERIVADOS DE
LTD - CNPJ: 04.809.387/0001
152220143
ROD PA 150, SANTA MARIA, T
Fone: (91) 3752-1110

CODIGO DESCRIÇÃO QYDE UN VL
10001 GASOLINA C COMUM (p:12)
(ATD:FRANCISCO WELISSON SI
38,025 L7
QTD TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
FORMA PAGAMENTO
Dinheiro
Cartão de Crédito
TROCO R\$
Número: 000473674 Série: 1
Emis
Consulte pela Chave de Acesso e
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/verwco
consultante.seam
1523 0104 8098 8700 0114 6500 1000 4788 7z
Mecolo de Automação: 315230039468477 - 2i
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



RESUMO PAGAMENTO:
- DINHEIRO: R\$ 0,01
- CARTAO CREDITO: R\$ 200,1
RESUMO POS:
- VISA CREDITO A VISTA: R\$ 20

Sequencia:632277 Terminal:CAIXA-POSTO OF
E:0

Placa:
Trib apox R\$: 0,00 Federal, 34,60 Estadual e f

Fonte IBPT BEA5CD

IBPT/empresometro.com.br
Tributos incidentes Lei Federal 12.741/12



RECIBO

R\$ 130,00

O HOTEL G1 BR recebeu do Sr. **SHIRLEY DE SOUZA PAZ** á importância de **R\$ 130,00 (CENTO E TRINTA REAIS)** referente á despesa com **HOSPEDAGEM** em APTO **INDIVIDUAL** no período de **25/01/2023 (a partir do meio-dia)** á **26/01/2023 (até ao meio-dia)** em nosso estabelecimento.

Ananindeua-PA 26 de Janeiro de 2023.

19.934.899/0001-48
G & J HOTEL LTDA.-ME
HOTEL G1

ROD. BR 316-KM 03 Nº 1900-ALAMEDA C
GUANABARA - CEP. 67.013-000
ANANINDEUA-PA

Hotel G1 BR
CNPJ: 19.934.899/0001-48
RAZÃO SOCIAL: G E J HOTEL LTDA ME
Rodovia BR 316 km 3 nº 1900 *Ananindeua-Pa/Guanabara
Tel: (91)3245-1714 (91)98220-1328 (whatsapp) Email:recepcao.g1br@gmail.com
Agradecemos á preferência, volte sempre!

econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica, Subelemento 3.3.90.39.99, no valor de R\$ 17.400,00

VIGÊNCIA.....: 01 de Fevereiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

DATA DA ASSINATURA.....: 01 de Fevereiro de 2023

Publicado por:
Monica Denise Christmann
Código Identificador:8936C6B0

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
PORTARIA DE VIAGEM Nº 14/2023**

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

RESOLVE:

Art. 1º - Designar o servidor público municipal o(a) Sr(ª): **SHIRLEY DE SOUZA PAZ**, cargo/função **MOTORISTA (D)**, autorizado a viajar para o Município de **BELEM-PA** no período: 25/01/2023 - 29/01/2023, a serviço do Poder Executivo com direito às respectivas diárias objetivando: **PARA REALIZAR TRANSPORTE DA CIENTE ELIANE MOREIRA DA CONCEIÇÃO ONDE PASSARÁ POR CIRURGIA NO HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**, 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, 25 de janeiro de 2023.

JOSE WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM
Secretário Municipal de Saúde

Publicado por:
Romilson Soares da Silva
Código Identificador:CB9DC1C0

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
EXTRATO DE CONTRATO Nº 20230081**

CONTRATO Nº.....: 20230081

ORIGEM.....: PREGÃO Nº CRED 05-22-02ED

CONTRATANTE.....: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA(O).....: E DA SILVA AGUIAR MARTINS EIRELI-EPP

OBJETO.....: SMS -Contratação de empresa fornecedora de combustível para abastecimento dos veículos a serviço do MAC, APS, SAMU, Vig. Sanitária entre outros vinculados a Secretaria de Saúde do município.

VALOR TOTAL.....: R\$ 132.298,44 (cento e trinta e dois mil, duzentos e noventa e oito reais e quarenta e quatro centavos)

PROGRAMA DE TRABALHO.....: Exercício 2023 Atividade 1801.103020003.4.013 Tratamento Fora do Domicílio (TFD), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.01, no valor de R\$ 12.700,00, Exercício 2023 Atividade 1801.101220003.4.001 Gestão do Fundo Municipal de Saúde, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.01, no valor de R\$ 33.108,90, Exercício 2023

Atividade 1801.103010003.4.004 Desenvolvimento de Ações de Atenção Primária-APS, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.01, no valor de R\$ 40.515,54, Exercício 2023 Atividade 1801.103020003.4.010 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU-192), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.01, no valor de R\$ 6.350,00, Exercício 2023 Atividade 1801.103020003.4.009 Desenvolvimento de Ações de Média e Alta Complexidade (MAC), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.01, no valor de R\$ 22.860,00, Exercício 2023 Atividade 1801.103020003.4.011 Serviços da Rede de Atenção Psicossocial (CAPS), Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.01, no valor de R\$ 3.048,00, Exercício 2023 Atividade 1801.103040003.4.019 Desenvolvimento das Ações de Vigilância Sanitária, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.01, no valor de R\$ 3.048,00, Exercício 2023 Atividade 1801.103050003.4.020 Desenvolvimento das Ações de Vigilância Epidemiológica, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.01, no valor de R\$ 3.048,00, Exercício 2023 Atividade 1801.103020003.4.015 Desenvolvimento das Ações do Programa "Melhor em Casa", Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.01, no valor de R\$ 7.620,00

VIGÊNCIA.....: 01 de Fevereiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

DATA DA ASSINATURA.....: 01 de Fevereiro de 2023

Publicado por:
Monica Denise Christmann
Código Identificador:B5122E04

**GABINETE DO PREFEITO
PORTARIA Nº 022/GPMAAN/2023.**

"DISPÕE SOBRE CONCESSÃO DE FÉRIAS A SERVIDORA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS."

O Prefeito Municipal de Água Azul do Norte- Estado do Pará, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 85, inciso II, alínea g, da Lei Orgânica Municipal; e.

CONSIDERANDO a solicitação efetivada através do requerimento da servidora;

CONSIDERANDO a solicitação efetivada através do memorando nº 023/GAB/ADM/2023 da Secretaria Municipal de Administração;

CONSIDERANDO o Parecer Jurídico nº 011/2023 - PJAAN;

RESOLVE:

Art. 1º. Nos termos desta Portaria, **CONCEDER** de férias a Srª, **EDVÂNIA APARECIDA RODRIGUES PEREIRA**, matrícula nº 001167-1, Auxiliar de Serviços Gerais, lotada na Secretaria Municipal de Administração, de acordo com o que estabelece o Artigo 098, da Lei Municipal nº 25 de 25 de outubro de 1993, referente ao período aquisitivo de 02/03/2021 a 01/03/2022, compreendido no período de 01 de fevereiro a 02 de março de 2023.

Art. 2º. Esta Portaria entra em vigor a partir do dia 01 de fevereiro de 2023, revogada as disposições em contrário.

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

Água Azul do Norte-PA, 24 de janeiro de 2023.

ISVANDIRES MARTINS RIBEIRO
Prefeito Municipal

Publicado por:
Romilson Soares da Silva
Código Identificador:AD1B2707