Portaria n°. 025/2018 - FMS-DC

FIXA O VALOR PARA DIÁRIA DA SERVIDORA, LARISSA ALENCAR DE OLIVEIRA RIBEIRO E DÁ OUTRAS PREVIDÊNCIAS...

RESOLVE:

Art. 1°. Autorizar o (a) servidor (a) **LARISSA ALENCAR DE OLIVEIRA RIBEIRO**, lotado (a) no (a) Secretaria Municipal de Saúde a empreender viagem para a cidade de Marabá - PA, **PARA PARTICIPAR DA OFICINA DE ATUALIZAÇÃO EM TRIAGEM NEONATAL.**

Art. 2°- Conceder-lhe 03 (três) diárias, no valor de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais), perfazendo um total de R$ 450,00, do dia 20/03/2018 à 22/03/2018 que ocorrerão à conta da seguinte Dotação Orçamentária: Exercício 2018, Atividade: 10.122.0126.2-075 Manutenções do Fundo Municipal de Saúde, Classificação econômica: 3.3.90.14.00 Diária - Civil.

Art. 3°- Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

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

Brejo Grande do Araguaia - PA, em 19 de março de 2018.

Benedito Costa Ferreira
Sec. Municipal de Saúde
Portaria nº 073/2017 - GP

BENEDITO COSTA FERREIRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DO PARA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

TRAVESSA MOACYR FERNANDES SN, CENTRO, BREJO GRANDE DO ARAGUAIA/PA, CNPJ: 12.985.215/0001-98

RECIBO

Nº do Recibo: 0319.0002/2018

BRUTO	450,00
PREVIDÊNCIA	0,00
IRRF (0,00%)	0,00
ISSQN (0,00%)	0,00
LÍQUIDO	450,00

Local e data da emissão: BREJO GRANDE DO ARAGUAIA/PA, 19 de março de 2018

Recebi (emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a importância líquida de R$ 450,00 (). REFERENTE AO PAGAMENTO DE 03 DIÁRIAS DO DIA 20 A 22/03/2018. PARA PARTICIPAR DA OFICINA DE ATUALIZAÇÃO EM TRIAGEM NEONATAL. NA CIDADE DE MARABÁ – PA.

Detalhes do pagamento:

Nº da Conta..: 97796-9 -->: FMS CUSTEIO SUS

Nº do cheque:

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

Local e data de pagamento:

BREJO GRANDE DO ARAGUAIA/PA, 19 de março de 2018

LARISSA ALENCAR OLIVEIRA RIBEIRO
948.742.802-00
Assinatura do credor

Obs.: Declaro para os fins que se fizeram necessário, que possuo (0) dependente(s) para fins de cálculo de IRRF.

Credor: LARISSA ALENCAR OLIVEIRA RIBEIRO	Bairro: CENTRO
Ident./RG: 5770727	Cidade: BREJO GRANDE DO ARAGUAIA/PA
Endereço:	CEP: 68 521-000

Base INSS: 0,00 Base IRRF: 0,00 Base ISSQN: 450,00

Fase IV, tratamento e acompanhamento de Hiperplasia Adrenal Congênita e Deficiência de Biotinidas.

Considerando a necessidade de capacitar os profissionais da Atenção Primária em Saúde nas novas patologias que irão fazer parte do PNTN, assim como, monitorar e avaliar o programa como um todo, estaremos realizando **Oficina de Atualização em Triagem Neonatal, no período de 20 a 22/03/2018** (horário integral – Manhã e Tarde), **no CS Jaime Pinto – Rua São Luís, 190/526 – Novo Horizonte – Marabá.** Neste local acontecerá a parte teórica e prática.

Solicitamos a V. Sª. a parceria de sempre, no sentido de tornar viável a participação de 02 técnicos do seu municípios: **01 (um) enfermeiro e 01 (um) técnico de enfermagem que atuem nos pontos de coleta do Teste do Pezinho,** com perfil de serem multiplicadores no seu município.

Segue, em anexo, a programação e a ficha de inscrição para ser preenchida e enviada por email para a regional.

Ressaltamos que as despesas com alimentação, deslocamento e hospedagem deverão ser custeadas por cada município.

Colocamo-nos a disposição para qualquer esclarecimento pelos telefones (94) 99157-8453 (Miracilda) / Terezinha Cabral (94) 99100-3397 ou e - mail: miracildapsi@hotmail.com

Atenciosamente,

Miracilda Modesto de Sousa Drª
Lucília Lima Azevedo
GT PNTN Chefe
da Divisão Técnica

GOVERNO

Emissão de comprovantes

A33D191550754597009
19/03/2018 15:57:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.57.56
0565700565 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PA 150175 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0565-7 CONTA: 97.796-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PA 150175 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6907-8 - AUGUSTINOPOLIS
CONTA: 640.390-5

FAVORECIDO: LARISSA ALENCAR DE OLIVEIRA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 948.742.802-00
VALOR: R$ 450,00
DEBITO EM: 19/03/2018
==========
DOCUMENTO: 031902
AUTENTICACAO SISBB: D.AAE.594.514.1A1.477