

  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**GABINETE DA SECRETÁRIA**

saúde  
OK

**Memorando - SEMSA/ Nº 500**

**Chaves - PA, 10 dezembro de 2019.**

**Para: Contabilidade**

**Assunto: Pagamento de bolsa (ajuda de custo).**

Honrada em cumprimenta-lo (a), venho através do presente solicitar empenho e posterior pagamento da bolsa (ajuda de custo) para a médica intercambista do Programa Mais Médicos Brasil, referente aos meses de novembro e dezembro de 2019.

**DADOS BANCÁRIOS**

<b>NOMES</b>	<b>Valor</b>	<b>CPF</b>	<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>CONTA</b>
Lorena Defácio dos Reis	R\$ 2.500,00 <b>(Novembro/2019)</b>	040.647.581-45	B/ BRASIL	2536-4	18749-6
Lorena Defácio dos Reis	R\$ 2.500,00 <b>(Dezembro/2019)</b>	040.647.581-45	B/ BRASIL	2536-4	18749-6

Atenciosamente,



**FERNANDA LOBO**

**SECRETÁRIA DE SAÚDE DE CHAVES**

Fernanda Lobo  
Secretaria Municipal  
de Saúde de Chaves/PA  
Despacho Nº 052 de 18/11/2019

10-06/01/2020

# NOTA DE EMPENHO 18120054

Pará  
Governo Municipal de Chaves  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2019

Data: 18/12/2019

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... LORENA DEFACIO DOS REIS  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 040.647.581-45  
Banco..... 001 Agência: 2536 c/c.: 18.749-6

*lia*

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 20 04. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 301 0200 2.032 Manutenção da Secretária Municipal de Sa  
úde  
Categoria econômica.... 3.3.90.48.00 Outros aux. finan. a pessoas físicas  
Fonte de recurso..... 12140000 Transferência SUS Bloco de custeio  
Origem dos recursos.... Crédito suplementar  
Processo de compra..... não aplicável

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
4.722,68	2.500,00	2.222,68

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 AJUDA DE CUSTO "PROGRAMA MAIS MÉDICOS BRASIL" REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2019\_

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001.	1,0000	UNIDAD	034017	AJUDA DE CUSTO PROGRAMA MAIS MÉDICOS	2.500,00	2.500,00

Chaves, 18 de Dezembro de 2019.

ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
Fernanda Lobo  
Secretária Municipal  
de Saúde de Chaves/PA  
Decreto nº 181/2019

FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

10

## NOTA DE EMPENHO 10120008

Pará  
 Governo Municipal de Chaves  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2019

Data: 10/12/2019

Modalidade: ordinário

### INTERESSADO

Credor.... LORENA DEFACIO DOS REIS  
 Endereço.. Chaves-PA  
 C.P.F..... 040.647.581-45  
 Banco..... 001 Agência: 2536 c/c.: 18.749-6

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 20 04. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 301 0200 2.032 Manutenção da Secretária Municipal de Sa  
 úde  
 Categoria econômica.... 3.3.90.48.00 Outros aux. finan. a pessoas físicas  
 Fonte de recurso..... 12140000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito suplementar  
 Processo de compra..... não aplicável

### DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	Valor empenhado	saldo disponível
23.097,20	2.500,00	20.597,20


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 AJUDA DE CUSTO "PROGRAMA MAIS MÉDICOS BRASIL" REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2019\_

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 UNIDAD	034017 AJUDA DE CUSTO PROGRAMA MAIS MÉDICOS	2.500,00	2.500,00

Chaves, 10 de Dezembro de 2019.

  
 ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
 EMPENHADOR

Autorizo  
  
 FERNANDA LOBO COSTA  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL

Autorizo  
 Fernanda Lobo  
 Secretária Municipal  
 de Chaves/PA  
 Decreto Nº 1891/2019



## PARECER DE REGULARIDADE DO CONTROLE INTERNO

Parecer Nº 003/2020–COGEM

Chaves/PA, 06 de janeiro de 2020.

**Assunto:** Ajuda de Custo – Programa Mais Médicos Brasil

**Destinação:** Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA

### Fundamento Legal:

#### DECRETO MUNICIPAL Nº 010 DE 28 DE JUNHO DE 2017

Altera o Decreto Municipal nº 022 de 22 de maio de 2014, que dispõe sobre a regulamentação do Programa “Mais Médicos Brasil” no Município de Chaves e dá outras providências.

Art. 3º - Conforme o que estabelece o artigo 3º § 3º e artigo 10º da portaria nº 30/2014/SGTES/MS, fica estabelecido os seguintes valores para pagamentos referentes a:

- I – Moradia – Valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais)
- II – Alimentação – Valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais)

Parágrafo único: O valor referente a ajuda de custo para moradia e alimentação fica estabelecido em R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)

Art. 4º - Fica estabelecido a ajuda de custo no valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), para custear deslocamento para atividades docentes e de saída de férias e fim de missão.

### Parecer:

O Processo em análise por esse controle interno é referente ao pagamento de ajuda de custo para os Médicos intercambistas do Programa Mais Médicos Brasil, **LORENA DEFÁCIO DOS REIS**, CPF: 040.647.581-45, no valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), a fim de custear seus deslocamentos dos meses de **novembro** e **dezembro** respectivamente, **totalizando o valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**. O valor deverá ser depositada na conta bancária da mesma:

- **Lorena Defácio dos Reis:** Banco do Brasil, Agência: 2536-4, Conta: 18749-6



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CHAVES**

## PARECER DE REGULARIDADE DO CONTROLE INTERNO

Portanto, por conter este processo a documentação pertinente, devidamente empenhado, encaminho a Tesouraria para que as demais providências necessárias sejam tomadas, e que sejam anexados os seguintes documentos:

- Comprovante de Pagamento (extrato bancário)
- Ordem Bancária (OB)

**LIDIANE NASCIMENTO GOMES**  
CONTROLADORA GERAL DO MUNICÍPIO



## Emissão de comprovantes

G3330714248525999  
07/01/2020 14:29:19

06/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:09:32  
167401674 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PA 150250 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 1674-8 CONTA: 36.656-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/01/2020  
NR. DOCUMENTO 552.536.000.018.749  
VALOR TOTAL 2.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LORENA DEFACIO DOS REIS  
AGENCIA: 2536-4 CONTA: 18.749-6  
NR. DOCUMENTO 551.674.000.036.656  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.AEE.AC6.7CC.841.02E

OK

---

06/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:09:33  
167401674 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PA 150250 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 1674-8 CONTA: 36.656-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/01/2020
NR. DOCUMENTO	552.536.000.018.749
VALOR TOTAL	2.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LORENA DEFACIO DOS REIS  
AGENCIA: 2536-4 CONTA: 18.749-6  
NR. DOCUMENTO 551.674.000.036.656

=====

NR. AUTENTICACAO	E.45B.ECF.AA7.9EB.3E4
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JB562272 JOANA PAES MARQUES.